

## Ankieta

„Przedsiębiorstwo Fair Play” 2021

dostępna w Internecie pod adresem [www.fairplay.pl](http://www.fairplay.pl)

ankieta dla firm pierwszorocznych lub wznawiających udział w programie po co najmniej rocznej przerwie

### Wizytówka firmy

<b>Nazwa firmy</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>Adres siedziby firmy</b>			
<input type="checkbox"/> Adres firmy z deklaracji zgłoszeniowej bez zmian		<input type="checkbox"/> Zmiana adresu – wpisać o ile zaszła zmiana w adresie firmy	
ulica		nr domu	
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		województwo	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
<b>Adres siedziby firmy, pod którym ma być przeprowadzony audyt w II etapie programu</b>			
<input type="checkbox"/> Adres jak wyżej		<input type="checkbox"/> Inny adres – uzupełnij poniżej – Adres 1	<input type="checkbox"/> Dwa adresy do weryfikacji firmy – uzupełnij poniżej Adres 1 i Adres 2
<b>Adres 1</b>			
ulica		nr domu	
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		województwo	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
<b>Adres 2</b>			
ulica		nr domu	
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		województwo	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
<b>Księgowość firmy</b>			
<b>Dokumenty księgowe firmy dostępne są pod wyżej podanym adresem, pod którym ma być przeprowadzony audyt.</b>			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - inny adres – uzupełnij poniżej – Adres 1			
<b>Adres 1</b>			
ulica		nr domu	
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		województwo	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
<b>Organy i osoby upoważnione do reprezentowania firmy* *zaznaczyć właściwe</b>			
<input type="checkbox"/> Prezes <input type="checkbox"/> Dyrektor <input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> inne (jakie?)			
imię		nazwisko	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
<b>Osoba do kontaktu w sprawie udziału firmy w programie</b>			
imię		nazwisko	
Stanowisko			
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
<b>Branża* *zaznaczyć właściwe</b>			

- 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 obuwiu, 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							
<b>Liczba zatrudnionych</b>							
Stan na 31 grudnia 2020 r.				Stan na dzień wypełniania ankiety			
Obroty* w 2020 r. w PLN <i>*Obroty – rozumiane jako przychody operacyjne, pozaoperacyjne i finansowe – łącznie;</i>				Przychody* ze sprzedaży w 2020 r. w PLN <i>*Przychody – rozumiane jako przychody z działalności operacyjnej w danym roku;</i>			
<b>Podmioty powiązane kapitałowo, w których firma posiada udziały większościowe*</b> <i>*wstawić odpowiednią liczbę poniższych tabel</i>				Liczba:			
<b>Firma 1</b>							
Nazwa firmy							
Osoba zarządzająca		Imię		Nazwisko		Stanowisko	
telefon:				e-mail:			
<b>Firma 2</b>							
Nazwa firmy							
Osoba zarządzająca		Imię		Nazwisko		Stanowisko	
telefon:				e-mail:			
<b>Firma prowadzi działalność w filiach lub oddziałach poza centralą</b>							
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* Jeśli TAK, podać łączną liczbę krajowych filii lub oddziałów firmy:							
Firma uzyskała tytuł „Przedsiębiorstwo Fair Play” w latach <i>(zaznaczyć wszystkie edycje, w których firma brała udział)</i>							

1998  1999  2000  2001  2002  2003  2004  2005  2006  2007  
 2008  2009  2010  2011  2012  2013  2014  2015  2016  2017  
 2018  2019  2020

## I Prezentacja przedsiębiorstwa

Część ta ma za zadanie zaprezentowanie tych działań i sfer działalności, które korzystnie wyróżniają firmę z otoczenia oraz uzasadniają nadanie jej tytułu „Przedsiębiorstwo Fair Play”.

**W części I, o ile nie podano inaczej, prosimy o podawanie informacji obejmujących lata:  
2018-2020**

### 1a) Uzasadnienie - Proszę opisać dlaczego Przedsiębiorstwo zasługuje na tytuł „Przedsiębiorstwo Fair Play”

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 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 ciągu ostatnich trzech lat (2018-2020) innowacje\* które chciałaby zaprezentować w poniżej podanych zakresach:

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 [w] [https://pl.wikipedia.org/wiki/Innowacja\\_biznesowa#cite\\_note-1](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 \_\_\_\_\_

■ 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 \_\_\_\_\_

■ 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 \_\_\_\_\_

■ 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\_\_\_\_\_

■ 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\_\_\_\_\_

■ 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. Kontakty z klientami**

**3.1. Trudne zagadnienia w kontaktach z klientami**

- firma nie ma żadnych problemów w kontaktach z klientami
- najtrudniejsze zagadnienia w kontaktach z klientami i sposoby ich rozwiązywania – proszę uzupełnić poniższą tabelę

Opis trudnego zagadnienia	Rozwiązanie problemu

**3.2. Reklamacje**

Procent sprzedaży objęty reklamacjami w 2020 r.:	%
Przeciętny czas rozpatrzenia reklamacji	dni
Sposób rozpatrywania reklamacji – opis procedury	
W jakich przypadkach klienci otrzymują prawo do wymiany towaru/poprawy wykonania usługi - jeśli dotyczy?	

**3.3. 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 uzupełnić poniższą tabelę

kiedy się toczyło podać datę	czego dotyczyło	jaki był wynik

**3.4. Kontakty przedsiębiorstwa z innymi organami administracyjnymi**

Czy wobec przedsiębiorstwa toczyło się lub toczy postępowanie innych organów administracyjnych?

- NIE       TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę

Nazwa organu administracji państwowej	kiedy się toczyło (podać datę)	czego dotyczyło	jaki był wynik
<b>3.5. Certyfikaty rzetelności i systemy jakości</b>			
<b>Czy przedsiębiorstwo posiada certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości?</b>			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <b>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</b>			
<b>Jakie certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości posiada firma? – proszę podać najważniejsze</b>			
<b>Czy przedsiębiorstwo posiada własny system jakości?</b>			
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <b>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</b>			
<b>Jaki/e system jakości posiada przedsiębiorstwo?</b>			
<b>4. Kontakty z dostawcami</b>			
<b>4.1. Trudne zagadnienia w kontaktach z dostawcami</b>			
<input type="checkbox"/> firma nie ma żadnych problemów w kontaktach z dostawcami <input type="checkbox"/> najtrudniejsze zagadnienia w kontaktach z dostawcami i sposoby ich rozwiązywania* <b>proszę uzupełnić poniższą tabelę</b>			
Opis trudnego zagadnienia		Rozwiązywanie problemu	
<b>4.2. Samoocena przedsiębiorstwa w zakresie kontaktów z dostawcami</b>			
Terminowość płatności	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst
Sprawdzanie wiarygodności	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst
Rozstrzygnięcie sporów	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst
Rzetelny wybór	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst



Partnerski stosunek <input type="checkbox"/> bdb <input type="checkbox"/> db <input type="checkbox"/> dost <input type="checkbox"/> ndst					
<b>5. Pracownicy</b>					
<b>5.1. Czy firma ma sformułowaną strategię rozwoju obejmującą strategię rozwoju zasobów ludzkich?</b>					
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK					
<b>5.2. Czy w firmie istnieje wewnętrzny kodeks etyki?</b>					
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie, ale rozważamy wprowadzenie wewnętrznego kodeksu					
<b>5.3. Jakie czynniki preferuje się przy zatrudnianiu pracowników? (zaznaczyć właściwe)</b>					
<input type="checkbox"/> wykształcenie					
<input type="checkbox"/> cechy osobowe					
<input type="checkbox"/> doświadczenie (rekomendacje)					
<input type="checkbox"/> polecenie przez osobę znaną					
<input type="checkbox"/> zaufanie do osoby					
<input type="checkbox"/> niekaralność					
<input type="checkbox"/> staż pracy					
<input type="checkbox"/> inne (jakie?)					
<b>5.4. Umowy o pracę w 2020 r. zostały rozwiązane na podstawie (zaznaczyć odpowiednie)</b>					
<input type="checkbox"/> porozumienia stron:	ile – podaj liczbę:				
<input type="checkbox"/> wniosku pracownika:	ile – podaj liczbę:				
<input type="checkbox"/> wniosku pracodawcy:	ile – podaj liczbę:				
<input type="checkbox"/> przejścia na emeryturę/rentę:	ile – podaj liczbę:				
<input type="checkbox"/> wygasła:	ile – podaj liczbę:				
<input type="checkbox"/> w inny sposób (jaki?):	ile – podaj liczbę:				
<b>5.5. Kontrole Państwowej Inspekcji Pracy</b>					
Czy w latach 2018-2021 przedsiębiorstwo było kontrolowane przez Państwową Inspekcję Pracy?					
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę					
Ile było kontroli w latach 2018-2021?					
Ogólna liczba kontroli PIP w 2018 r.	podać liczbę:				
Ogólna liczba kontroli PIP w 2019 r.	podać liczbę:				
Ogólna liczba kontroli PIP w 2020 r.	podać liczbę:				
Ogólna liczba kontroli PIP w 2021 r.	podać liczbę:				
<b>Kontrole 2018r.</b>					
Daty prowadzonych kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD )	Liczba wydanych decyzji	Liczba wydanych wniosków	Nałożone kary (podać kwoty w PLN)		
			PL N	Za: po dać po wó d	
<b>Kontrole 2019 r.</b>					
Daty prowadzonych kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD )	Liczba wydanych decyzji	Liczba wydanych wniosków	Nałożone kary (podać kwoty w PLN)		
			PL N	Za: po dać po wó d	

				PL N	za	
<b>Kontrole 2020 r.</b>						
Daty prowadzonych kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD )	Liczba wydanych decyzji	Liczba wydanych wniosków	Nałożone kary (podać kwoty w PLN)			
				PL N	za	
<b>Kontrole 2021 r.</b>						
Daty prowadzonych kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD )	Liczba wydanych decyzji	Liczba wydanych wniosków	Nałożone kary (podać kwoty w PLN)			
				PL N	za	
Czy w wyniku kontroli PIP musiała zostać wstrzymana działalność firmy lub zakładu (np. zatrzymana budowa)?						
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK						
Czy w wyniku kontroli PIP pracownicy zostali odsunięci od pracy?						
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK						
<b>5.6. Wypadki przy pracy</b>						
<input type="checkbox"/> nie było wypadków przy pracy w latach 2018 – 2020						
<input type="checkbox"/> były wypadki przy pracy w latach 2018 – 2020* <b>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</b>						
Rok	Liczba wypadków - ogółem w podanym roku	Liczba wypadków - śmiertelnych i ciężkiego uszkodzenia ciała w podanym roku				
2018						
2019						
2020						
<b>5.7. Kontrola legalności zatrudnienia</b>						
Czy w latach 2018-2021 w przedsiębiorstwie była kontrolowana legalność zatrudnienia?						
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <b>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</b>						
Ile kontroli przeprowadzono w latach 2018-2021 – 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?		
<b>5.8. Samoocena przedsiębiorstwa w zakresie relacji z pracownikami (zaznacz właściwe)</b>						
Warunki pracy pracowników	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst		
Poziom BHP	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst		

Terminowość wypłat wynagrodzeń	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst
Stosunki międzyludzkie	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst
Rozwiązywanie sporów pracowniczych	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst
System motywowania pracowników	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst
Terminowość płatności	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst
Czytelny system awansowania	<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost	<input type="checkbox"/> ndst
<b>6. Przedsiębiorstwo a społeczność lokalna i otoczenie</b>				
<b>6.1. Czy w latach 2018-2020 firma podejmowała działania na rzecz społeczności lokalnej (dzieci, gmina, sport, kultura, środowisko itp.)?</b>				
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <b>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</b>				
<b>Rodzaj działań na rzecz społeczności lokalnej</b> (proszę podać w podpunktach)				
<b>Lp.</b>				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
<b>6.2. Czy przedsiębiorstwo współdziała z organizacjami społecznymi?</b>				
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <b>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</b>				
<b>Zakres współpracy przedsiębiorstwa z organizacjami społecznymi</b> (proszę podać w podpunktach)				
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa organizacji społecznej</b>	<b>Zakres współpracy</b>		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
<b>6.3. Czy działalność przedsiębiorstwa jest uciążliwa dla środowiska naturalnego?</b>				
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <b>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</b>				
<b>Uciążliwość przedsiębiorstwa dla środowiska naturalnego</b> (proszę podać w podpunktach)				
<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj uciążliwości</b>	<b>Sposoby eliminowania / ograniczania uciążliwości</b>		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
<b>6.4. Czy Inspektorat Ochrony Środowiska zgłosił jakiegokolwiek zastrzeżenia wobec przedsiębiorstwa?</b>				
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* <b>*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę</b>				
<b>Zastrzeżenia Inspektoratu Ochrony Środowiska</b>				

w okresie od 1/01/2018 do dnia wypełniania ankiety  
(proszę podać w podpunktach)

1.  
2.  
3.  
4.  
5.  
6.  
7.  
8.  
9.  
10.

**6.5. 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)\*\*\*

Informacje dotyczące aktualnych przepisów można między innymi znaleźć w załączonym linku \*\*\*

[http://www.mazovia.pl/gfx/mazovia/userfiles/public/nie\\_usuwac/broszura\\_informacyjna\\_2016\\_r..pdf](http://www.mazovia.pl/gfx/mazovia/userfiles/public/nie_usuwac/broszura_informacyjna_2016_r..pdf)

**6.6. 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 (KAS) i ZUS**

**7.1. Czy w latach 2018–2020 firma toczyła lub toczy spory z organami podatkowymi lub ZUS?**

NIE       TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę

<input type="checkbox"/> ZUS	<input type="checkbox"/> UKS Likwidacja punktu	<input type="checkbox"/> US
Spory z ZUS		
Rok Zaznaczyć właściwe lata	Przedmiot sporu	Wynik sporu
<input type="checkbox"/> 2018		
<input type="checkbox"/> 2019		
<input type="checkbox"/> 2020		
Spory z US		
Rok Zaznaczyć właściwe lata	Przedmiot sporu	Wynik sporu
<input type="checkbox"/> 2018		
<input type="checkbox"/> 2019		
<input type="checkbox"/> 2020		
Spory z UKS – likwidacja punktu		
Rok	Przedmiot sporu	Wynik sporu
<input type="checkbox"/> 2017		
<input type="checkbox"/> 2018		
<input type="checkbox"/> 2019		

**7.2. Czy w latach 2018-2021 przedsiębiorstwo było kontrolowane przez ZUS, US?**

NIE       TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę

<input type="checkbox"/> ZUS	<input type="checkbox"/> UKS <b>Likwidacja punktu</b>	<input type="checkbox"/> 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”)		
<input type="checkbox"/> 2018				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2019				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2020				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2021				zł	Kara nałożona za	

Kontrole 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”)		
<input type="checkbox"/> 2018				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2019				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2020				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2021				zł	Kara nałożona za	

Kontrole UKS – likwidacja punktu						
Rok	Liczba przeprowadzonych kontroli	Daty przeprowadzonych kontroli	Uwagi pokontrolne	Nałożone kary		
<input type="checkbox"/> 2017				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2018				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2019				zł	Kara nałożona za	

## II Dane finansowe na dzień 31.12.2020 (wypełnia księgowość)

### 1. Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w spłatach kredytów wobec banków?

NIE     TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę

kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)

do 1 miesiąca

do 2 miesięcy

powyżej 2 miesięcy\*\*    \*\* jeżeli powyżej 2 miesięcy to odpowiedzieć na kolejne pytania

Ile miesięcy?

Jak często powtarzała się ta sytuacja?

Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?

### 2. Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec innych kontrahentów?

NIE     TAK\* \*

kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)

<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca					
<input type="checkbox"/> do 2 miesięcy					
<input type="checkbox"/> powyżej 2 miesięcy**    ** jeżeli powyżej 2 miesięcy to odpowiedzieć na kolejne pytania					
Ile miesięcy?					
Jak często powtarzała się ta sytuacja?					
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?					
Jaka była w 2020 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
<b>Lp.</b>	<b>Odsetki zapłacone - szczegółowo</b>		<b>Kwota zapłaconych odsetek</b>		
1.	Innym firmom			zł	
2.	Urzędowi Skarbowemu			zł	
3.	Urzędowi Celnemu			zł	
4.	Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych			zł	
5.	Z tytułu podatku od nieruchomości			zł	
6.	Z tytułu podatku od środków transportu			zł	
7.	Z tytułu podatku drogowego			zł	
8.	Inne odsetki do budżetu państwa			zł	
9.	Inne odsetki do budżetu gminy			zł	
10.	Inne odsetki – jakie?			zł	
	<b>RAZEM</b>		<b>Suma powyższych pozycji</b>	<b>zł</b>	
<b>3. Kary, grzywny, odszkodowania</b>					
<b>Przedsiębiorstwo w 2020 r. płaciło:</b>					
<input type="checkbox"/> kary <input type="checkbox"/> grzywny <input type="checkbox"/> odszkodowania					
<b>Kary 2020</b>					
<b>Kwota zapłaconych kar razem</b>			<b>zł</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Kary zapłacone</b> (wpisać w stosunku do kogo płacone były kary)		<b>Kwota zapłaconych kar</b>		
1.				zł	
2.				zł	
3.				zł	
4.				zł	
5.				zł	
6.				zł	
7.				zł	
8.				zł	
9.				zł	
10.				zł	
	<b>RAZEM</b>		<b>Suma powyższych pozycji</b>	<b>zł</b>	
<b>Grzywny 2020</b>					
<b>Kwota zapłaconych grzywien razem</b>			<b>zł</b>		
<b>Lp.</b>	<b>Grzywny zapłacone</b> (wpisać w stosunku do kogo płacone były grzywny)		<b>Kwota zapłaconych grzywien</b>		
1.				zł	
2.				zł	
3.				zł	
4.				zł	
5.				zł	
6.				zł	
7.				zł	
8.				zł	
9.				zł	
10.				zł	
	<b>RAZEM</b>		<b>Suma powyższych pozycji</b>	<b>zł</b>	

Odszkodowania 2020		
Kwota zapłaconych odszkodowań razem		zł
Lp.	Odszkodowania zapłacone (wpisać w stosunku do kogo płacone były odszkodowania)	Kwota zapłaconych odszkodowań
1.		zł
2.		zł
3.		zł
4.		zł
5.		zł
6.		zł
7.		zł
8.		zł
9.		zł
10.		zł
	<b>RAZEM</b>	<b>Suma powyższych pozycji</b>
		zł

**4. Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w regulowaniu wynagrodzeń pracowniczych?**  
 NIE     TAK\* \*\*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę

do 10 dni

od 11 do 20 dni

powyżej 20 dni\*\*    \*\* jeżeli powyżej 20 dni to uzupełnić kolejne pytania

Ile dni?	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
Przeciętne wynagrodzenie brutto w 2020 r. (z uwzględnieniem zarządu)	zł
Nakłady na podnoszenie kwalifikacji pracowników w 2020 r.	zł

**5. Czy przedsiębiorstwo w latach 2018-2020 miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec: ZUS, organów Administracji Podatkowej, budżetu państwa, budżetu gminy?**  
 NIE\*\*  
**Przedsiębiorstwo w latach 2018-2020 nie miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec organów Administracji Podatkowej, ZUS, budżetu państwa, budżetu gminy.**  
 TAK\* \*\*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę  
**\*Przedsiębiorstwo w latach 2018-2020 miało zaległości w regulowaniu zobowiązań:**  
 Urzędu Skarbowego     ZUS     budżetu państwa     budżetu gminy

**Zaległości w regulowaniu należności wobec Urzędu Skarbowego**

<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> powyżej 1 miesiąca – <b>podać dokładnie</b>	
Ile miesięcy?	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	

**Zaległości w regulowaniu należności wobec ZUS**

<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca	
Jak często powtarzała się ta sytuacja?	
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?	
<input type="checkbox"/> powyżej 1 miesiąca – <b>podać dokładnie</b>	

Ile miesięcy?							
Jak często powtarzała się ta sytuacja?							
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?							
<b>Zaległości w regulowaniu należności wobec budżetu państwa</b>							
<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)							
Jak często powtarzała się ta sytuacja?							
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?							
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca							
Jak często powtarzała się ta sytuacja?							
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?							
<input type="checkbox"/> powyżej 1 miesiąca – <b>podać dokładnie</b>							
Ile miesięcy?							
Jak często powtarzała się ta sytuacja?							
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?							
<b>Zaległości w regulowaniu należności wobec budżetu gminy</b>							
<input type="checkbox"/> kilka dni (podać liczbę dni opóźnienia)							
Jak często powtarzała się ta sytuacja?							
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?							
<input type="checkbox"/> do 1 miesiąca							
Jak często powtarzała się ta sytuacja?							
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?							
<input type="checkbox"/> powyżej 1 miesiąca – <b>podać dokładnie</b>							
Ile miesięcy?							
Jak często powtarzała się ta sytuacja?							
Z jakiego powodu powtarzała się ta sytuacja?							
<b>6. Darowizny w 2020 r.</b>							
Darowizny na cele społecznie użyteczne (kwota ogółem)	zł						
Środki przekazane na cele sponsoringowe na podstawie właściwych umów (kwota ogółem)	zł						
<b>III Sprawy sądowe</b>							
<b>1. Sprawy sądowe z klientami i/lub dostawcami i/lub konkurencją</b>							
<b>1.1. Czy w latach 2018-2021 były lub są prowadzone spory sądowe z klientami?</b>							
<input type="checkbox"/> nie były prowadzone spory sądowe							
<input type="checkbox"/> były prowadzone spory sądowe przed sądami powszechnymi*	Ile było spraw sądowych łącznie (podać liczbę)						
<input type="checkbox"/> były prowadzone spory przed sądami polubownymi*	Ile było spraw sądowych łącznie (podać liczbę)						
<b>1.2. Czy pozwanym była firma?</b>							
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK*    *Jeżeli TAK proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i uzupełnić poniższą tabelę							
W ilu sprawach firma była pozwana? <b>Podać liczbę spraw w których pozwana była firma</b>							
Ile z nich trwa nadal?							
<b>Sprawy wytoczone firmie w latach 2018-2021</b>							
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” 2020, 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.							
<b>UWAGA! Dodać tyle wierszy, ile potrzeba do podania wyczerpujących odpowiedzi.</b>							
Lp.	Wytoczone firmie przed 1.01.2018 r. i zakończone później lub	Wytoczone w 2018 r.	Wytoczone w 2019 r.	Wytoczone w 2020 r.	Wytoczone w 2021 r.	Dlaczego wytoczono?	Jak zakończone?



	trwające nadal przez						
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

## 2. Sprawy sądowe z pracownikami

Czy w latach 2018-2021 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**

### A. 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 „Przedsiębiorstwo Fair Play” 2020,

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 przez firmę przed 1.01.2018 r. i zakończone później lub trwające nadal	Wytoczone w 2018r.	Wytoczone w 2019 r.	Wytoczone w 2020 r.	Wytoczone w 2021 r.	Dlaczego wytoczono?	Jak zakończone?
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

### B. 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 „Przedsiębiorstwo Fair Play” 2021,

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 firmie przed 1.01.2018 r. i zakończone później lub trwające nadal przez	Wytoczone w 2018 r.	Wytoczone w 2019 r.	Wytoczone w 2020 r.	Wytoczone w 2021 r.	Dlaczego wytoczono?	Jak zakończone?
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

## 3. Czy w latach 2018-2021 miały lub mają miejsce inne zdarzenia mogące mieć wpływ na negatywne postrzeżenie firmy?

NIE     TAK\* \*jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę

Zdarzenia mogące mieć wpływ na negatywne postrzeżenie firmy w latach 2018-2021

--

## IV Uwiarygodnienie przedsiębiorstwa

1. Adres Urzędu Skarbowego, w którym firma się rozlicza

Nazwa urzędu		Miejscowość				
<b>2. Adres Oddziału ZUS, w którym firma się rozlicza ze składek na ubezpieczenie społeczne:</b>						
Nazwa oddziału ZUS		Miejscowość				
<b>3. Banki krajowe, w których firma posiada najważniejsze rachunki bankowe (max 3) z adresami</b>						
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				
<b>4. Organizacja/e, do której/-ych firma należy (samorząd gospodarczy, związek pracodawców, inne.</b>		<b>Podać liczbę organizacji, do których należy firma</b>				
Lp.	Nazwa organizacji		Uwagi			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
<b>5. Rekomendacje dla firmy – do usunięcia</b>						
<b>Rekomendacje - Klienci</b>						
Lp.	Nazwa firmy	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Stanowisko osoby do kontaktu	Numer kierunkowy	Numer telefonu	e-mail
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
<b>Rekomendacje – Kontrahencie/dostawcy</b>						
Lp.	Nazwa firmy	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Stanowisko osoby do kontaktu	Numer kierunkowy	Numer telefonu	e-mail
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

**V wymagane załączniki do ankiety  
„Przedsiębiorstwo Fair Play” 2021**

**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.

**Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę dotyczące wyrażenia zgody na przechowywanie, wykorzystywanie i przetwarzanie przez Fundację „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym” i firmę „Przedsiębiorstwo Fair Play” Sp. z o.o. danych osobowych zawartych w deklaracji i ankiecie programu „Przedsiębiorstwo Fair Play” w celach informacyjnych, promocyjnych, reklamowych i marketingowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133, poz. 833).**

**Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę dotyczące wyrażenia zgody na otrzymywanie informacji promocyjnych, informacyjnych, reklamowych i marketingowych od Fundacji „Instytut Badań nad Demokracją i Przedsiębiorstwem Prywatnym” i firmy „Przedsiębiorstwo Fair Play” Sp. z o.o. na podany powyżej adres oraz e-mail zgodnie z ustawą z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. Nr 144, poz. 1204)**

**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 promocyjne 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		miejsowość	
Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy,			
NIP	Tylko cyfry	REGON	Tylko cyfry
Adres korespondencyjny firmy			
ulica		nr domu	
kod		miejsowość	
Telefon (z nr kierunkowym) :		faks: (z nr kierunkowym)	

### Oświadczenie

<input type="checkbox"/> Oświadczam, że firma	Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy <sup>1</sup> ,	terminowo reguluje zobowiązania wobec ZUS
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że firma	Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy <sup>1</sup> ,	terminowo reguluje zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego

<input type="checkbox"/> Oświadczam, że firma	Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy <sup>1</sup> ,	ma następujące zaległości wobec ZUS, które wynoszą: wstawić liczbę	
<b>RODZAJ ZALEGŁOŚCI</b>	<b>LICZBĘ DNI OPÓZNIENIA</b>	<b>KWOTĘ ZALEGŁOŚCI</b>	<b>UWAGI</b>
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że firma	Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy <sup>1</sup> ,	ma następujące zaległości wobec Urzędu Skarbowego, które wynoszą: wstawić liczbę	
<b>RODZAJ ZALEGŁOŚCI</b>	<b>LICZBĘ DNI OPÓZNIENIA</b>	<b>KWOTĘ ZALEGŁOŚCI</b>	<b>UWAGI</b>

Główny księgowy/Dyrektor finansowy

Dyrektor/Właściciel/Prezes

podpisy i imienne pieczętki

(pieczęć firmy)

## Załącznik 2

## Oświadczenie 3

Oświadczenie o wywiązywaniu się ze zobowiązań wobec banku

data		mięscowość	
------	--	------------	--

Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy <sup>1</sup> ,			
NIP	Tylko cyfry	REGON	Tylko cyfry
Adres korespondencyjny firmy			
ulica		nr domu	
kod		mięscowość	
Telefon (z nr kierunkowym) :		faks: (z nr kierunkowym)	

## Oświadczenie

<input type="checkbox"/> Oświadczam, że firma	Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy <sup>1</sup> ,	terminowo reguluje zobowiązania wobec banków, z którymi współpracuje i nie posiada przeterminowanych płatności w splatach kredytów.	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że firma	Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy <sup>1</sup> ,	ma następujące zaległości wobec banków, z którymi współpracuje, które wynoszą wstawić liczbę	
NAZWA BANKU	RODZAJ ZALEGŁOŚCI	LICZBĘ DNI OPÓZNIENIA	KWOTĘ ZALEGŁOŚCI

 Główny księgowy/Dyrektor finansowy

 Dyrektor/Właściciel/Prezes

podpisy i imienne pieczętki

 (pieczęć firmy)

Załącznik 3

**Oświadczenie  
o zapoznaniu się z Ogólną Klauzulą Informacyjną RODO PFP  
i akceptacji jej zapisów**

data		miejsowość	
Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy <sup>1</sup>			
NIP	Tylko cyfry	REGON	Tylko cyfry
Adres korespondencyjny firmy			
ulica		nr domu	
kod		miejsowość	
Telefon (z nr kierunkowym) :		faks: (z nr kierunkowym)	

*(pieczęć firmy)*

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

*Dyrektor/Właściciel/Prezes/osoba reprezentująca firmę*

*podpis i imienna pieczęć*

## 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](mailto:iped@kig.pl) i/lub [info@fairplay.pl](mailto: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

Wyzaczyliśmy osobę odpowiedzialną za ochronę danych osobowych, tj. inspektora ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować:

1. pod adresem e-mail: [rodo@fairplay.pl](mailto: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.