

Ankieta			
„Przedsiębiorstwo Fair Play” 2019			
dostępna w Internecie pod adresem www.fairplay.pl			
ankieta dla firm będących laureatami co najmniej raz, nie więcej jednak niż 9 razy			
Wizytówka firmy			
Nazwa firmy	500 znaków	Miejscowość	500 znaków
Adres siedziby firmy			
<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.	
Adres siedziby firmy, pod którym ma być przeprowadzony audyt w II etapie programu			
<input type="checkbox"/> Adres jak wyżej		<input type="checkbox"/> Inny adres	
		<input type="checkbox"/> Dwa adresy do weryfikacji firmy -	
		- uzupełnij poniżej Adres 1	
		uzupełnij poniżej Adres 1 i Adres 2	
Adres 1			
ulica		nr domu	
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		województwo	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
Adres 2			
ulica		nr domu	
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		województwo	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
Księgowość firmy			
Dokumenty księgowe firmy dostępne są pod wyżej podanym adresem, pod którym ma być przeprowadzony audyt.			
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE - inny adres – uzupełnij poniżej – Adres 1			
Adres 1			
ulica		nr domu	
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		województwo	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
Organy i osoby upoważnione do reprezentowania firmy* *zaznaczyć właściwe			
<input type="checkbox"/> Prezes <input type="checkbox"/> Dyrektor <input type="checkbox"/> Właściciel <input type="checkbox"/> inne (jakie?)			
imię		nazwisko	
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
Osoba do kontaktu w sprawie udziału firmy w programie			
imię		nazwisko	
stanowisko			
telefon:		faks:	
e-mail:		www.	
Branża* *zaznaczyć właściwe			
<input type="checkbox"/> A informatyka i automatyka			
<input type="checkbox"/> B budownictwo ogólne, roboty budowlane, usługi developerskie			

<input type="checkbox"/> C ceramika i szkło			
<input type="checkbox"/> CH chemia przemysłowa i gospodarcza, kosmetyki, wyroby z tworzyw sztucznych			
<input type="checkbox"/> D wyroby drewniane, meble (w tym stolarka)			
<input type="checkbox"/> E elektrotechnika i energetyka			
<input type="checkbox"/> F farmaceutyka i medycyna			
<input type="checkbox"/> G geodezja i kartografia			
<input type="checkbox"/> H turystyka, hotelarstwo, gastronomia			
<input type="checkbox"/> HUT przemysł wydobywczy, hutnictwo, produkcja i sprzedaż			
<input type="checkbox"/> I infrastruktura			
<input type="checkbox"/> IN sieci i instalacje elektryczne, sanitarne i grzewcze, chłodnicze i wentylacyjne			
<input type="checkbox"/> K usługi komunalne			
<input type="checkbox"/> M metale, maszyny i urządzenia			
<input type="checkbox"/> MB produkcja i sprzedaż materiałów do budownictwa, materiały budowlane			
<input type="checkbox"/> MO usługi motoryzacyjne, dealerzy samochodowi			
<input type="checkbox"/> O odzież o obuwiu, tekstylia			
<input type="checkbox"/> OC ochrona osób i mienia, usługi porządkowe			
<input type="checkbox"/> P usługi pomocnicze w prowadzeniu działalności, pośrednictwo, doradztwo, reklama			
<input type="checkbox"/> PB przemysł biurowy			
<input type="checkbox"/> PP przemysł papierniczy			
<input type="checkbox"/> R sport i rozrywka			
<input type="checkbox"/> S branża spożywcza (także używki i przemysł spożywczy dla rolnictwa)			
<input type="checkbox"/> SZ usługi szkoleniowe, kształcenie i doradztwo, nauka			
<input type="checkbox"/> T transport i spedycja			
<input type="checkbox"/> TE elektronika i telekomunikacja			
<input type="checkbox"/> U ubezpieczenia			
<input type="checkbox"/> W wydawnictwa i poligrafia			
<input type="checkbox"/> X inne			
Rodzaj działalności (opisowo)			
Data rozpoczęcia działalności gospodarczej			
Organ, w którym firma jest zarejestrowana			
Liczba zatrudnionych			
Stan na 31 grudnia 2018 r.		Stan na dzień wypełniania ankiety	
Obroty* w 2018 r. w PLN *Obroty – rozumiane jako przychody operacyjne, pozaoperacyjne i finansowe – łącznie;		Przychody* ze sprzedaży w 2018 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
telefon:		e-mail:	
Nazwa firmy			
Osoba zarządzająca		Imię	Nazwisko
telefon:		e-mail:	
Firma prowadzi działalność w filiach lub oddziałach poza centralą			
<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 (zaznaczyć wszystkie edycje, w których firma brała udział)			
<input type="checkbox"/> 1998 <input type="checkbox"/> 1999 <input type="checkbox"/> 2000 <input type="checkbox"/> 2001 <input type="checkbox"/> 2002 <input type="checkbox"/> 2003 <input type="checkbox"/> 2004 <input type="checkbox"/> 2005 <input type="checkbox"/> 2006 <input type="checkbox"/> 2007			
<input type="checkbox"/> 2008 <input type="checkbox"/> 2009 <input type="checkbox"/> 2010 <input type="checkbox"/> 2011 <input type="checkbox"/> 2012 <input type="checkbox"/> 2013 <input type="checkbox"/> 2014 <input type="checkbox"/> 2015 <input type="checkbox"/> 2016 <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2018			

I Prezentacja przedsiębiorstwa

1a) Należy opisać zmiany, jakie nastąpiły w przedsiębiorstwie w ostatnim roku, a które w ocenie uczestnika mają istotne znaczenie dla wzniesienia Certyfikatu Jakości Biznesu „Przedsiębiorstwo Fair Play” w edycji 2019

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)

1.c) 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 (2016-2018) 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)

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 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. Certyfikaty rzetelności i systemy jakości

4.1. Czy przedsiębiorstwo posiada certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości?

NIE TAK* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę

Jakie certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości posiada firma?

Lp. certyfikaty jakości lub wyróżnienia w konkursach/programach jakości
Proszę podać najważniejsze

4.2. Czy przedsiębiorstwo posiada własny system jakości?

NIE TAK* jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę

Jaki/e system jakości posiada przedsiębiorstwo?

Lp. system jakości jakie posiada przedsiębiorstwo Proszę podać najważniejsze

5. Czy firma wykorzystuje logo programu „Przedsiębiorstwo Fair Play”					
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK* - zaznaczyć właściwe					
<input type="checkbox"/> na papierze listowym <input type="checkbox"/> w materiałach promocyjnych <input type="checkbox"/> w ogłoszeniach prasowych <input type="checkbox"/> na stanowiskach wystawienniczych <input type="checkbox"/> w Internecie <input type="checkbox"/> inaczej (jak?):					
6. Kontakty z dostawcami					
Samoocena przedsiębiorstwa w zakresie kontaktów z dostawcami (zaznaczyć właściwe)					
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	
7. Pracownicy					
7.1. Czy w firmie istnieje wewnętrzny kodeks etyki?					
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie, ale rozważamy wprowadzenie wewnętrznego kodeksu					
7.2. Jakie czynniki preferuje się przy zatrudnianiu pracowników? (zaznaczyć właściwe)					
<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?)					
7.3. Umowy o pracę w 2018 r. zostały rozwiązane na podstawie (zaznaczyć odpowiednie)					
<input type="checkbox"/> porozumienia stron:	ile – podać liczbę:				
<input type="checkbox"/> wniosku pracownika:	ile – podać liczbę:				
<input type="checkbox"/> wniosku pracodawcy:	ile – podać liczbę:				
<input type="checkbox"/> przejścia na emeryturę/rentę:	ile – podać liczbę:				
<input type="checkbox"/> wygasła:	ile – podać liczbę:				
<input type="checkbox"/> w inny sposób (jaki?):	ile – podać liczbę:				
7.4. Kontrole Państwowej Inspekcji Pracy					
Czy w roku 2018 i 2019 przedsiębiorstwo było kontrolowane przez Państwową Inspekcję Pracy?					
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK*					
*Ile było kontroli w roku 2018 i 2019?					
Ogólna liczba kontroli PIP w roku 2018		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)	

kontroli (RRRR/MM/DD - RRRR/MM/DD)	decyzji	wniosków	pokontrolne (podać dwa)		
				PLN	Za: (podać powód nałożenia kary)
Ogólna liczba kontroli PIP w roku 2019			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 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					
7.5. Wypadki przy pracy					
<input type="checkbox"/> nie było wypadków przy pracy w roku 2018					
<input type="checkbox"/> były wypadki przy pracy w roku 2018 * 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			
2018					
7.6. Kontrola legalności zatrudnienia					
Czy w roku 2018 i 2019 w przedsiębiorstwie była kontrolowana legalność zatrudnienia?					
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK*					
*jeżeli zaznaczono TAK, proszę odpowiedzieć na poniższe pytania i uzupełnić tabelę, wstawiając odpowiednią liczbę wierszy					
Ile kontroli przeprowadzono w roku 2018 i 2019 – 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?	
7.7. Samoocena przedsiębiorstwa w zakresie relacji z pracownikami (zaznac właściwe)					
Warunki pracy pracowników			<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost
Poziom BHP			<input type="checkbox"/> bdb	<input type="checkbox"/> db	<input type="checkbox"/> dost

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

8. Przedsiębiorstwo a społeczność lokalna i otoczenie

8.1. Czy firma uczestniczyła czynnie w 2018 r. 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.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

8.2. 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.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

8.3. Czy Inspektorat Ochrony Środowiska zgłosił jakiegokolwiek zastrzeżenia wobec przedsiębiorstwa?

NIE TAK* *jeżeli TAK proszę wypełnić poniższą tabelę

Zastrzeżenia Inspektoratu Ochrony Środowiska
w okresie od 1/01/2017 do dnia wypełniania ankiety
(proszę podać w podpunktach)

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

8.4. 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)****

*** http://www.mazovia.pl/gfx/mazovia/userfiles/_public/nie_usuwac/broszura_informacyjna_2016_r_.pdf

8.5. 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)

9. Kontakty z Krajową Administracją Skarbową i ZUS

9.1. Czy w roku 2018 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	Przedmiot sporu	Wynik sporu
<i>Zaznaczyć właściwe lata</i>		
<input type="checkbox"/> 2018		

Spory z KAS/US

Rok	Przedmiot sporu	Wynik sporu
<i>Zaznaczyć właściwe lata</i>		
<input type="checkbox"/> 2018		

9.2. Czy w roku 2018 i 2019 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)	Nalożone kary (podać kwoty w zł, również wartość „0 zł”)		
				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2018						
<input type="checkbox"/> 2019						

Kontrole KAS/US

Rok	Liczba przeprowadzonych kontroli	Daty przeprowadzonych kontroli	Uwagi pokontrolne (wpisać 1 najistotniejszą z każdej kontroli)	Nalożone kary (podać kwoty w zł, również wartość „0 zł”)		
				zł	Kara nałożona za	
<input type="checkbox"/> 2018						
<input type="checkbox"/> 2019						

II Dane finansowe na dzień 31.12.2018 (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 proszę odpowiedzieć kolejne pytania

Ile miesięcy?		miesiący
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* *jeżeli TAK proszę uzupełnić poniższą tabelę

kilka 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 2018 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	
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		zł
	RAZEM	Suma powyższych pozycji	zł

3. Kary, grzywny, odszkodowania

Przedsiębiorstwo w 2018 r. płaciło (zaznaczyć właściwe):
 kary grzywny odszkodowania

Kary 2018

Kwota zapłaconych kar razem	zł
Lp.	Kary zapłacone (wpisać w stosunku do kogo płacone były kary)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
	RAZEM
	Suma powyższych pozycji
	zł

Grzywny 2018

Kwota zapłaconych grzywien razem	zł
Lp.	Grzywny zapłacone (wpisać w stosunku do kogo płacone były grzywny)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

7.		zł
8.		zł
9.		zł
10.		zł
	RAZEM	Suma powyższych pozycji
		zł

Odszkodowania 2018

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

4. Czy przedsiębiorstwo miało zaległości w regulowaniu wynagrodzeń pracowników?
 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 wynagrodzenie brutto w 2018 r. zł

Nakłady na podnoszenie kwalifikacji pracowników w 2018 r. zł

5. Czy przedsiębiorstwo w roku 2018 miało zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec: ZUS, KAS/Urzędu Skarbowego, budżetu państwa, budżetu gminy?

NIE Przedsiębiorstwo w roku 2018 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 2018 miało zaległości w regulowaniu zobowiązań:
 KAS/Urzędu Skarbowego ZUS budżetu państwa budżetu gminy

Zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec Urzędu Skarbowego

kilka 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

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	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

*ISA PFP** - System elektronicznych ankiet programu „Przedsiębiorstwo Fair Play”, który umożliwi wypełnienie online ankiety w I etapie weryfikacji, w programie Przedsiębiorstwo Fair Play oraz dołączenie potrzebnych załączników. System ankiet jest dostępny na stronie 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.

V wymagane załączniki do ankiety „Przedsiębiorstwo Fair Play” 2019

<p>ZAŁĄCZNIK 1 Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę o nie zaleganiu z podatkami.</p>
<p>ZAŁĄCZNIK 2 Oświadczenie podpisane przez osobę reprezentującą firmę o nie zaleganiu ze składkami na ubezpieczenie społeczne.</p>
<p>ZAŁĄCZNIK 3 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.</p>
<p>ZAŁĄCZNIK 4 Oświadczenie o zapoznaniu się z Ogólną Klauzulą Informacyjną RODO PFP i akceptacji jej zapisów</p>
<p>ZAŁĄCZNIK 5 Oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu rejestracyjnego przedsiębiorstwa - nie starsza niż sprzed 3 miesięcy.</p>
<p>ZAŁĄCZNIK 6 Materiały do Złotej Księgi „Przedsiębiorstw Fair Play” 2019 - 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 <i>ISA PFP*</i> – 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.</p> <p><input type="checkbox"/> załączamy logo wg powyższych wymagań <input type="checkbox"/> nie załączamy logo firmy <input type="checkbox"/> firma nie ma własnego logo</p> <p>Uwaga: firma nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów związanych z umieszczeniem informacji w Złotej Księdze „Przedsiębiorstw Fair Play”.</p>

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

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

--

Główny księgowy/Dyrektor finansowy

--

Dyrektor/Właściciel/Prezes

podpisy i imienne pieczętki

--

(pieczęć firmy)

Oświadczenie 3

Oświadczenie o wywiązywaniu się ze zobowiązań wobec banku

data	miejsowość	
Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy ¹ ,		
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 ¹ ,	terminowo reguluje zobowiązania wobec banków, z którymi współpracuje i nie posiada przeterminowanych płatności w spłatach kredytów.	
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że firma	Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy ¹ ,	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)

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

Ogólna Klauzula Informacyjna RODO PFP

data			miejsowość	
Pełna nazwa firmy zgodna z dokumentem rejestracyjnym firmy ¹				
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 pieczęćka

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: 000014892)

II. Dane kontaktowe do administratora danych

Można się z nami skontaktować:

1. telefonicznie: +48 22 6309801;
2. pod adresem e-mail: lped@kij.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 naukowej – 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 ciężących 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 naukowej – 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 ciężących 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 zgodność 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.