****

**ANKIETA WERYFIKACYJNA 2024**

Dane zawarte w Ankiecie będą użyte wyłącznie w celu organizacji programu *Symbol, EkoSymbol* oraz *EuroSymbol* i wyłonienia laureatów w roku 2024. Wszystkie dane zawarte w Ankiecie Organizator traktuje jako informacje poufne, a tym samym zobowiązuje się do nieujawniania informacji osobom trzecim bez zgody Uczestnika Programu.

Prosimy o komputerowe wypełnienie poniższej ankiety. Odpowiedź na każde z zagadnień można dowolnie rozwinąć, podkreślając najciekawsze szczegóły budujące wizerunek kultury organizacyjnej, najlepiej z podaniem konkretnych przykładów.

**Proszę wypełnić tylko te rubryki, które dotyczą Państwa działalności.**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 1. DANE PODSTAWOWE** |
| **1.1.** Pełna nazwa podmiotu |  |
| **1.2.** Adres*(ulica, numer, kod, miejscowość, województwo)* |  |
| **1.3.** NIP |  | **1.4.** REGON |  |
| **1.5.** Ilość pracowników*(śr. m-czna za ostatnie 12 miesięcy wszystkich rodzajów umów* |  |

Prosimy o odesłanie ankiety do: 9.09.2024 r.

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 2. DANE OSOBY ZARZĄDZAJĄCEJ PRZEDSIĘBIORSTWEM / INSTYTUCJĄ** |
| **2.1.** Imię i nazwisko |  |
| **2.2.** Stanowisko służbowe |  |
| **2.3.** Numer telefonu | Stacjonarny |  |
| Mobilny |  |
| **2.4.** Adres e-mail |  |
| **2.5.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez Organizatora na potrzeby konkursu i w celach informacyjnych*(Prosimy o zaznaczenie X w sąsiednim polu)* |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 3. DANE OSOBY DO KONTAKTU W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W PROGRAMIE** |
| **3.1.** Imię i nazwisko |  |
| **3.2.** Stanowisko służbowe |  |
| **3.3.** Numer telefonu | Stacjonarny |  |
| Mobilny |  |
| **3.4.** Adres e-mail |  |
| **3.5.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez Organizatora na potrzeby konkursu i w celach informacyjnych*(Prosimy o zaznaczenie X w sąsiednim polu)* |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 4. OPIS DZIAŁALNOŚCI** |
| **4.1.** Rodzaj i zakres prowadzonej działalności podmiotu |  |
| **4.2.** Subiektywna pozycja na rynku |  |
| **4.3.** Rok rozpoczęcia działalności |  |
| **4.4.** Ilość pracowników |  |
| **4.5.** Działania nietypowe, innowacyjne na skalę kraju/branży |  |

|  |
| --- |
|  **CZĘŚĆ 5. INWESTYCJE Z WYKORZYSTANIEM FUNDUSZY UNIJNYCH** |
| **5.1.** Ilość realizowanych projektów |  |
| **5.2.** Wysokość pozyskanej dotacji (łącznie) |  |
| **5.3.** Opis projektu (jeżeli więcej niż jeden proszę opisać maksymalnie 3 najważniejsze/najciekawsze) |  |
| **5.3.1. Projekt 1** |
| Nazwa projektu |  |
| Wartość projektu |  |
| Dofinansowanie |  |
| Stopień realizacji inwestycji |  |
| Opis inwestycji |  |
| Główne korzyści z pozyskanej dotacji |  |
| **5.3.2. Projekt 2** |
| Nazwa projektu |  |
| Wartość projektu |  |
| Dofinansowanie |  |
| Stopień realizacji inwestycji |  |
| Opis inwestycji |  |
| Główne korzyści z pozyskanej dotacji |  |
| **5.3.3. Projekt 3** |
| Nazwa projektu |  |
| Wartość projektu |  |
| Dofinansowanie |  |
| Stopień realizacji inwestycji |  |
| Opis inwestycji |  |
| Główne korzyści z pozyskanej dotacji |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 6. INWESTYCJE Z BUDŻETU WŁASNEGO W LATACH 2019-2024** |
| **6.1.** Ilość realizowanych projektów |  |
| **6.2.** Wysokość nakładów inwestycyjnych |  |
| **6.3.** Opis inwestycji (jeżeli więcej niż jeden proszę opisać maksymalnie 3 najważniejsze/najciekawsze) |  |
| **6.3.1. Inwestycja 1** |
| Nazwa inwestycji |  |
| Wartość inwestycji |  |
| Stopień realizacji inwestycji |  |
| Opis inwestycji |  |
| Główne korzyści z inwestycji |  |
| **6.3.2. Inwestycja 2** |
| Nazwa inwestycji |  |
| Wartość inwestycji |  |
| Stopień realizacji inwestycji |  |
| Opis inwestycji |  |
| Główne korzyści z inwestycji |  |
| **6.3.3. Inwestycja 3** |
| Nazwa inwestycji |  |
| Wartość inwestycji |  |
| Stopień realizacji inwestycji |  |
| Opis inwestycji |  |
| Główne korzyści z inwestycji |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 7. ODPOWIEDZIALNOŚĆ SPOŁECZNA** |
| **7.1.** Jakie działania CSR podejmowane są w organizacji? |  |
| **7.2.** Czy przedsiębiorstwo ma opracowaną strategię CSR? |  |
| **7.3.** Czy dokonują Państwo corocznej oceny efektów działań CSR? |  |
| **7.4.** Czy firma/instytucja włącza organizacje pozarządowe w swoje działania CSR? |  |
| **7.5.** W jaki sposób podmiot prowadzi komunikację dotyczącą działań CSR? |  |
| **7.6.** Jaki jest roczny budżet przeznaczony na działania CSR? |  |
| **7.7.** Czy decyzje o kierunku działań CSR opierają na badaniach i opiniach zewnętrznych ekspertów? |  |
| **7.8.** Krótkie opis kilku (max. 5) Państwa praktyk (projektów CSR) |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 8. EKOLOGIA** |
| **8.1.** Opis bieżących działań proekologicznych |  |
| **8.2.** Posiadane certyfikaty w zakresie ochrony środowiska |  |
| **8.3.** Planowane kierunki działań w zakresie adaptacji do zmian klimatycznych i kwestii środowiskowych w okresie do roku 2030 |  |
| **8.4.** Wykorzystywane źródła energii/ dywersyfikacja źródeł energii |  |
| **8.5.** Wprowadzenie  mechanizmów  współpracy z innymi instytucjami w zakresie realizacji celów ekologicznych |  |
| **8.6.** Promowanie działań proekologicznych / edukacja w zakresie dbałości o środowisko |  |
| **8.7.** Rezultaty praktykowanych działań / zakładany efekt ekologiczny |  |
| **8.8.** Źródła finansowania realizacji zadań proekologicznych (środki własne / NFOŚiGW/UE /etc.) |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 9. NAGRODY I WYRÓŻNIENIA DLA ZGŁASZANEGO PODMIOTU W OKRESIE OSTATNICH 36 MIESIĘCY** |
| **9.1.** Nagrody wewnątrz organizacji (firmowe, korporacyjne, nagrody zarządu, dyrektora, itp.) |  |
| **9.2.** Nagrody branżowe |  |
| **9.3.** Nagrody lokalne i regionalne |  |
| **9.4.** Nagrody krajowe |  |
| **9.5.** Nagrody międzynarodowe wewnątrz UE |  |
| **9.6.** Nagrody międzynarodowe spoza UE |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 10. INNE, NIE ZAWARTE W ANKIECIE (MOŻNA DOWOLNIE ROZWINĄĆ KWESTIE ZWIĄZANE Z KATEGORIĄ, W KTÓREJ PRZEDSIĘBIORSTWO / INSTYTUCJA JEST NOMINOWANA)** |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 11. DEKLARACJA ZGODY UCZESTNICTWA** |
| Oświadczam, że podane przeze mnie informacje w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą. Równocześnie wyrażam zgodę na uczestnictwo reprezentowanej przeze mnie firmy / instytucji:…………………………………………………………………………………………*(pełna nazwa)*w tegorocznej edycji programu **Symbol 2024** |
| **MIEJSCOWOŚĆ** | **DATA** | **IMIĘ I NAZWISKO, PIECZĄTKA, PODPIS** |
|  |  |  |
| **LISTA ZAŁĄCZNIKÓW** (Dokumenty potwierdzające informacje zawarte w ankiecie) |
|  |