**SYB Prijavni formular**

**Obuka za potencijalne preduzetnike**

Datum: / /2022

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ime i Prezime: | 2.Adresa:  Kontakt telefon:  E mail adresa: |
| 3. Pol Muško  Žensko | 4. Datum rođenja: |
| 5. Koji stepen obrazovanja posjedujete: |  |
| 6. Zanimanje (stеčeno zvanje) |  |
| 7. Navedite ako ste imali bilo koju poslovnu obuku prije ove: |  |
| 8. Da li imate tehničke vještine (iskustvo) koje su vam potrebne da vodite vaš planirani posao? | Ne Da |
| 9. Ako imate tehničke vještine, na koji način ste ih stekli? |  |
| 10. Opišite vaše prethodno radno iskustvo  (ako ste ga imali): |  |
| 11. Gdje namjeravate da obezbijedite sredstva koja su neophodna da započnete vaš posao? |  |
| 12. Koliko ćete vi da doprinesete sa početnim kapitalom za vaš posao? |  |
| 13. U kojoj privrednoj grani planirate da počnete vaš posao? | Zanatstska Uslužna  Trgovinska Ostalo:  Proizvodna |
| 14. Koju pravnu formu posla planirate da pokrenete? | Samostalni preduzetnik Akcionarska društva  Ortakluk Ostalo:  D.O.O. |
| 15. Koliko radnika planirate da zaposlite u vašem budućem poslu u toku prve godine? |  |
| 16. Opišite vašu poslovnu ideju (proizvod ili  uslugu, kupce, itd.). |  |
| 17. Šta vas motiviše da započnete vlastiti posao? |  |
| 18. Molimo vas da napišete datum, mjesto, i potpišite se u podnožju stranice.  Datum i mjesto: Potpis:  U skladu sa Zakonom u zaštiti ličnih podataka BiH, (Član 4.), Vaši lični podaci će biti korišteni isključivo u svrhu sudjelovanja u programu podrške, u mjeri i obimu koji je za to neophodan i u periodu koji je redviđen da bi se ispunila svrha za koju su podaci prikupljeni.  Popunjavanjem sljedećeg formulara, dajete saglasnost partnerstvu za njihovu obradu i  izvještavanje donatora u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka BiH (Član 5.). | | |