



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

**ФОРМУЛЯР ЗА УЧАСТИЕ В ТЕСТВАНЕ НА ИНСТРУМЕНТ ЗА ПОДДРЕПА ПРИ
ВЗЕМАНЕ НА РЕШЕНИЯ**

Наименование на организацията	
Адрес на организацията	
Име на лице за контакт	
Длъжност	
Електронна поща на лицето за контакт	
Телефонен номер на лицето за контакт	
Уебсайт	
Сектор на дейност:	<input type="checkbox"/> Селско стопанство, хранително-вкусова промишленост и производство на напитки <input type="checkbox"/> Преработваща промишленост и индустриално производство <input type="checkbox"/> Строителство и дейности с недвижими имоти <input type="checkbox"/> Туризъм, хотелиерство и ресторантьорство <input type="checkbox"/> Производство на текстил, облекло и модни изделия <input type="checkbox"/> Търговия на едро и дребно <input type="checkbox"/> Информационни и комуникационни технологии (ИКТ) <input type="checkbox"/> Енергетика и комунални услуги <input type="checkbox"/> Транспорт, складиране и логистика <input type="checkbox"/> Управление на отпадъци и екологични услуги <input type="checkbox"/> Професионални, научни и технически дейности <input type="checkbox"/> Здравеопазване и социални услуги <input type="checkbox"/> Друго: _____

С подаването на настоящото заявление **автоматично потвърждавам и се съгласявам:**

- да участвам в процеса на тестване на инструмента на английски език (работният език на инструмента е английски);
- да предоставя обратна връзка на английски или на националния език след приключване на тестването;
- че представлявам микро, малко или средно предприятие (МСП) съгласно законодателството на ЕС (Препоръка 2003/361/ЕО и Регламент (ЕС) № 651/2014).

Дата: _____

Подпис: _____