**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**dla zainteresowanych podjęciem działalności   
w Kaszubskim Inkubatorze Przedsiębiorczości**

1. **KATEGORIA FIRMY**

* FIRMA INNOWACYJNA
* FIRMA BADAWCZO-ROZWOJOWA
* FIRMA ŚWIADCZĄCA USŁUGI OKOŁOBIZNESOWE NA RZECZ PRZEDSIĘBIORCÓW LUB FIRM INNOWACYJNYCH

*PROSZĘ ZAKREŚLIĆ ZNAKIEM „X” WŁAŚCIWĄ KATEGORIĘ (MOŻE BYĆ WIĘCEJ NIŻ JEDNA)*

1. **RODZAJ ZGŁASZANEJ POWIERZCHNI**

* POWIERZCHNIA BIUROWA
* POWIERZCHNIA INNA (jaka ~~……………………………………~~)

PROSZĘ ZAKREŚLIĆ ZNAKIEM „X” ZGŁASZANY RODZAJ POWIERZCHNI

1. **DANE DOTYCZĄCE FIRMY / ISTNIEJĄCEGO PODMIOTU / OSOBY FIZYCZNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA FIRMY LUB IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO: |  | | |
| KOD POCZTOWY: |  | MIEJSCOWOŚĆ: |  |
| ADRES: |  | | |
| OSOBA DO KONTAKTU: |  | | |
| FUNKCJA W FIRMIE: |  | | |
| TELEFON 1: |  | | |
| TELEFON 2: |  | | |
| FAX: |  | | |
| EMAIL: |  | | |
| STRONA INTERNETOWA WWW: |  | | |

1. **DZIAŁALNOŚĆ DOTYCHCZASOWA – *nie wypełniają osoby fizyczne***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OPIS ORAZ KOD PODSTAWOWEJ DZIAŁALNOŚCI (BRANŻA PODSTAWOWA): |  | | | | PKWiU: |  |
| PKD: |  |
| OPIS ORAZ KOD DZIAŁALNOŚCI DODATKOWEJ (BRANŻA DODATKOWA): |  | | | | PKWiU: |  |
| PKD: |  |
| DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI: |  | | | |  |  |
| WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA: |  |  | |  | |  |
| FORMA PRAWNA: |  | | | | JAKA: |  |
| ORGAN REJESTROWY: |  | | | | | |
| NUMER REJESTRU: |  | | | | REGON: |  |
| FUNDUSZE WŁASNE [PLN]: |  | | | | | |
| ODDZIAŁ/ SPÓŁKA INNEJ FIRMY: |  | | | | | |
| WIELKOŚĆ ZATRUDNIENIA: | OGÓŁEM | |  | | | |
| UMOWA O PRACĘ | |  | | | |
| UMOWA ZLECENIE | |  | | | |
| KONTRAKT MENADŻERSKI | |  | | | |
| INNE | |  | | | |
| REFERENCJE: |  | | | | | |
| **INNOWACYJNOŚĆ FIRMY** | | | | | | |
| OPIS GŁÓWNEJ INNOWACJI FIRMY: |  | | | | | |
| INNOWACJE PRODUKTOWE WDROŻONE W CIĄGU OSTATNICH DWÓCH LAT WRAZ Z INFORMACJĄ CZY WDROŻENIA STANOWIĄ INNOWACJE W PRZEDSIĘBIORSTWIE, NA RYNKU REGIONALNYM, KRAJOWYM CZY MIĘDZYNARODOWYM: |  | | | | | |
| INNOWACJE PROCESOWE WDROŻONE W CIĄGU OSTATNICH DWÓCH LAT WRAZ Z INFORMACJĄ CZY WDROŻENIA STANOWIĄ INNOWACJE W PRZEDSIĘBIORSTWIE, NA RYNKU REGIONALNYM, KRAJOWYM CZY MIĘDZYNARODOWYM: |  | | | | | |
| INNOWACJE MARKETINGOWE WDROŻONE W CIĄGU OSTATNICH DWÓCH LAT WRAZ Z INFORMACJĄ CZY WDROŻENIA STANOWIĄ INNOWACJE W PRZEDSIĘBIORSTWIE, NA RYNKU REGIONALNYM, KRAJOWYM CZY MIĘDZYNARODOWYM: |  | | | | | |
| CZY DZIAŁALNOŚĆ FIRMY ŁĄCZY W SOBIE ELEMENTY B+R? JEŻELI TAK, PROSZĘ PODAĆ JAKIE: |  | | | | | |
| PROSZĘ WSKAZAĆ ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PRZEDSIĘBIORSTWA: |  | | | | | |

1. **CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA W INKUBATORZE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OPIS ORAZ KOD PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI: |  | PKWiU: |  |
| PKD: |  |
| RODZAJ: |  | | |
| OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA: |  | | |
| POTENCJALNY WPŁYW PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA NA ZWIĘKSZENIE:   1. INNOWACYJNOŚCI TECHNOLOGII 2. GOSPODARKI REGIONALNEJ, 3. GOSPODARKI PONADREGIONALNEJ 4. GOSPODARKI KRAJOWEJ 5. GOSPODARKI MIĘDZYNARODOWEJ: |  | | |
| CZY PLANOWANE PRZEDSIĘWZIĘCIE ŁĄCZY W SOBIE ELEMENTY B + R (WYKORZYSTANIE BADAŃ NAUKOWYCH W PRZEDSIĘBIORSTWIE – CZY W RAMACH PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA, FIRMA PLANUJE WSPÓŁPRACĘ Z KADRĄ NAUKOWĄ, INSTYTUCJAMI NAUKOWYMI /JEŻELI TAK PROSZĘ PODAĆ JAKICH/): |  | | |
| CZY BĘDZIE MIAŁO MIEJSCE WDROŻENIE NOWYCH LUB/I ISTOTNIE POLEPSZONYCH PRODUKTÓW/ USŁUG: /JEŻELI TAK PROSZĘ PODAĆ JAKIE/: |  | | |
| CZY PODMIOT POSIADA ODPOWIEDNIE DOŚWIADCZENIE I DOROBEK GWARANTUJĄCY REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA? /JEŻELI TAK PROSZĘ O KRÓTKĄ CHARAKTERYSTYKĘ/: |  | | |
| CZY PODMIOT POSIADA PERSONEL GWARANTUJĄCY REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA? /JEŻELI TAK PROSZĘ O KRÓTKĄ CHARAKTERYSTYKĘ/: |  | | |
| CZY W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM PRZEDSIĘWZIĘCIEM POWSTANĄ NOWE TRWAŁE MIEJSCA PRACY? /JEŻELI TAK PROSZĘ O KRÓTKĄ CHARAKTERYSTYKĘ/: |  | | |
| CZY PRZEDSIĘWZIĘCIE BĘDZIE PROWADZONE SAMODZIELNIE CZY WE WSPÓŁPRACY Z INNYMI PODMIOTAMI? /JEŻELI TAK PROSZĘ PODAĆ Z JAKIMI/: |  | | |
| CZY BĘDĄ MIAŁY MIEJSCE DZIAŁANIA PODNOSZĄCE KORZYŚCI DLA ŚRODOWISKA? /JEŻELI TAK PROSZĘ O KRÓTKĄ CHARAKTERYSTYKĘ/: |  | | |
| CZY BĘDĄ MIAŁY MIEJSCE DZIAŁANIA STANOWIĄCE ZAGROŻENIE DLA ŚRODOWISKA? /JEŚLI TAK, PROSZĘ WYMIENIĆ I PODAĆ PROPONOWANE ŚRODKI PREWENCYJNE/: |  | | |
| PROSZĘ WSKAZAĆ GŁÓWNYCH KONKURENTÓW NA RYNKU: |  | | |
| PROSZĘ WSKAZAĆ ODBIORCÓW TOWARU/USŁUGI/PRODUKTU: |  | | |
| PROSZĘ OPISAĆ FINANSOWANIE DANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA: |  | | |
| CZY ZOSTAŁ OPRACOWANY BIZNESPLAN?: |  | | |

1. **PROGNOZA ZAPOTRZEBOWANIA NA POMIESZCZENIE DLA DZIAŁALNOŚĆI FIRMY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj pomieszczeń** | **Powierzchnia[m²]** | |
| POWIERZCHNIE BIUROWE: |  |  |
| POWIERZCHNIE INNE: |  |  |
| INFORMACJE DODATKOWE: |  | |

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| PROSZĘ OPISAĆ POTENCJALNE KORZYŚCI WYNIKAJĄCE Z DZIAŁALNOŚCI FIRMY DLA:   1. INNYCH NAJEMCÓW INKUBATORA, 2. LOKALNYCH FIRM Z OTOCZENIA INKUBATORA, 3. MIASTA, 4. WOJEWÓDZTWA. |  |
| PROSZĘ WYMIENIĆ POWÓD DLA KTÓREGO CHCĄ PAŃSTWO DOŁĄCZYĆ DO GRONA NAJEMCÓW INKUBATOTA: |  |
| PROSZĘ WYMIENIĆ SUKCESY, NAGRODY, WYRÓŻNIENIA UZYSKANE PRZEZ FIRMĘ: |  |
| PROSZĘ WYMIENIĆ USŁUGI/WSPARCIE ŚWIADCZONE PRZEZ INKUBATOR, KTÓRYM SĄ PAŃSTWO ZAINTERESOWANI PROWADZĄC SWOJĄ DZIAŁALNOŚĆ W PARKU: |  |
| PROSZĘ WSKAZAĆ OCZEKIWANE POZA STATUTOWE DZIAŁANIA INKUBATORA NA RZECZ FIRM PARKOWYCH (IMPREZY INTEGRACYJNE, STREFY RELAKSU ITP.): |  |

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów procedury związanej z podjęciem i prowadzeniem działalności gospodarczej w INKUBATORZE oraz oświadczam, iż zostałem poinformowany o danych dotyczących administratora danych osobowych, celu i zakresie zbierania danych osobowych oraz przysługujących mi uprawnieniach wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym dokumencie i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
3. Oświadczam, iż nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis i data wypełnienia formularza: |  |
|  |  |