**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
* Inna ……………………………………………………………………….. (należy określić kategorię firmy)

*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: | mikro | małe | | średnie | | duże |
| 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 działalności firmy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj pomieszczeń** | **Powierzchnia[m²]** | |
| Powierzchnie biurowe: |  | m² |
| Powierzchnie inne: |  | Mm² |
| 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 inkubatora: |  |
| 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: |  |
|  |  |