

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA DO ZĄBKOWICKIEGO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

CZĘŚĆ 1 – INFORMACJE WNIOSKODAWCY

1.1. DANE WNIOSKODAWCY

Nazwa Wnioskodawcy (wynikająca z dokumentów rejestrowych)	
Imię i Nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
NIP	
REGON	
PESEL	
Dane osoby do kontaktów (Imię i Nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej)	

1.2. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Data i miejsce rejestracji działalności gospodarczej					
Forma prawna działalności gospodarczej					
Kod PKD głównej działalności Wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)					
Kod PKD działalności, której dotyczy wniosek (zgodnie z dokumentem rejestrowym)					
Jestem zainteresowany (zaznaczyć „X” przy właściwym)					
Najmem stanowiska w przestrzeni <i>open space</i>	Najmem biura				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Położonego</td> <td>na parterze</td> <td>na I piętrze</td> <td>Numer (wpisać)</td> </tr> </table>	Położonego	na parterze	na I piętrze	Numer (wpisać)	Najmem powierzchni hali magazynowej
Położonego	na parterze	na I piętrze	Numer (wpisać)		
Jestem zainteresowany najmem na okres (wpisać liczbę miesięcy - maksymalnie 36 liczone od daty rejestracji działalności)		Miesiące			
Jestem zainteresowany skorzystaniem z usługi Wirtualnego Biura w ramach najmu przestrzeni Inkubatora					

CZĘŚĆ 2 – KONCEPCJA DZIAŁALNOŚCI

2.1.ZGODNOŚĆ Z ZAŁOŻENIAMI PROJEKTU

2.1.1. Czy Państwa działalność wpisuje się w jedną z określonych przez samorząd województwa dolnośląskiego inteligentnych specjalizacji regionu? (właściwie zaznaczyć „X”)		
	Tak	Nie
Technologie informacyjno-komunikacyjne (ICT)		
Żywność wysokiej jakości		
Branża Chemiczna i Farmaceutyczna		
Mobilność przestrzenna		
Surowce Naturalne i Wtórne		
Produkcja Maszyn i Urządzeń. Obróbka Materiałów		

2.1.2. Proszę opisać w jaki sposób Państwa działalność wpisuje się w wymienione w pkt. 2.1.1. dziedziny (max. 1000 znaków).

2.1.3. Jeśli współpracują Państwo z sektorem badawczo-rozwojowym proszę opisać w jakim zakresie (max. 1000 znaków).

2.1.4. Jeśli zamierzają Państwo współpracować z sektorem badawczo-rozwojowym proszę opisać w jakim zakresie (max. 1000 znaków).

2.2. OPIS DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (max. 2000 znaków łącznie)

2.2.1. Proszę opisać przedmiot działalności uwzględniający opis produktu/usługi/rodzaj wdrażanej innowacji.

2.2.2. Proszę opisać na czym polega innowacyjność Państwa działalności.

2.3. OCZEKIWANIA, POSTULATY, ZAKRES WSPARCIA OD ZĄBKOWICKIEGO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

2.3.1. Proszę określić jakiego wsparcia wpisującego się w ofertę Ząbkowickiego Inkubatora Przedsiębiorczości, Państwo oczekujecie (z jakich usług Inkubatora chcielibyście skorzystać). Proszę o uszeregowanie wsparcia poprzez nadanie punktacji w skali od 1 do 3, gdzie 1 oznacza najwyższą motywację do skorzystania z usługi (usługa jest bardzo potrzebna dla firmy), 2 ambiwalentną (średnią) chęć skorzystania z danego wsparcia (usługa przydatna, ale nie niezbędna) i 3 najmniejszą (usługa zupełnie niepotrzebna firmie)

Lp	Nazwa usługi	Liczba punktów
1.	Wynajem powierzchni biurowych	
2.	Wynajem Sali Konferencyjnej	
3.	Wynajem hali magazynowej	
4.	Możliwość uczestnictwa w szkoleniach	
5.	Inne wskazać jakie.....	

2.3.2. Proszę opisać pozostałe Państwa oczekiwania względem Ząbkowickiego Inkubatora Przedsiębiorczości wskazać dodatkowy, fakultatywny zakres wsparcia (dziedzinę, tematykę).

CZĘŚĆ 3 – WARUNKI RYNKOWE DZIAŁALNOŚCI

3.1 Proszę przedstawić krótką analizę rynku, na którym działa Państwa firma tj. wskazać głównych (potencjalnych) konkurentów oraz współpracowników.

3.2 Proszę opisać (potencjalną) grupę docelową klientów (odbiorców) Państwa firmy.

3.3 Proszę określić „wizję” rozwoju Państwa firmy na kolejne lata (wskazać założenia, możliwości, plany rozwoju).

ZAŁĄCZNIK :

- Upoważnienie/ Pełnomocnictwo do podpisania niniejszego formularza, w przypadku gdy wniosek będzie podpisany przez osobę upoważnioną, a nie wnioskodawcę.

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że zapoznałem się z treścią: Regulaminu Ząbkowickiego Inkubatora Przedsiębiorczości, Przepisów Porządkowych ZIP, instrukcją BHP, instrukcją przeciwpożarową oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz przestrzegania pozostałych obowiązków wynikających z dokumentów zamieszczonych na stronie internetowej Ząbkowickiego Inkubatora Przedsiębiorczości.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że spełniam definicję mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa określoną w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, (<i>Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 z późn. zm.</i>).
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Zapoznałem się z Klauzulą informacyjną RODO obowiązująca w Ząbkowickim Inkubatorze Przedsiębiorczości i w związku z tym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora (Gminę Ząbkowice Śląskie z siedzibą przy ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie, reprezentowaną przez Burmistrza Ząbkowic Śląskich) udostępnionych przeze mnie danych osobowych.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Zapoznałem się z treścią wzoru umowy najmu Stanowiska/ Pomieszczenia Biurowego/ Hali Magazynowej w Ząbkowickim Inkubatorze Przedsiębiorczości i nie wnoszę do niej żadnych uwag.
<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o organizowanych przez Gminę Ząbkowice Śląskie projektach.

PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY DZIAŁAJĄCEJ W IMIENIU WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko osoby:

Miejscowość i data:

Czytelny Podpis: