

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)

2. Rodzaj zgłaszanej powierzchni

- Powierzchnia biurowa
- Powierzchnia inna (jaka)

Proszę zakreślić znakiem „x” zgłaszany rodzaj powierzchni

3. 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: | | | |

4. 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: | |

5. Charakterystyka planowanego przedsięwzięcia w inkubatorze

| | | | |
|---|--|--------|--|
| Opis oraz kod planowanej działalności: | | Pkwiu: | |
| | | Pkd: | |
| Rodzaj: | | | |
| Opis planowanego przedsięwzięcia: | | | |
| Potencjalny wpływ planowanego przedsięwzięcia na zwiększenie: <ol style="list-style-type: none"> 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? /jeżeli 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?: | |

6. Prognoza zapotrzebowania na pomieszczenie dla działalności firmy

| Rodzaj pomieszczeń | Powierzchnia[m ²] |
|-----------------------|-------------------------------|
| Powierzchnie biurowe: | m ² |
| Powierzchnie inne: | Mm ₂ |
| Informacje dodatkowe: | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

7. 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:

| |
|--|
| |
| |