



Załącznik nr 3 do Regulaminu

Formularz zgłoszeniowy na staż dla przedsiębiorstwa

REJESTRACJA PRZEDSIĘBIORSTWA

Niespełnienie poniższych kryteriów formalnych uniemożliwia udzielenie odpowiedzi na dalsze pytania.

Lp.	Oświadczenia przedsiębiorstwa	Odpowiedź	pole ukryte/ nie ukryte
1	Przedsiębiorstwo posiada siedzibę główną, oddział lub filię na terenie woj. kujawsko-pomorskiego zgodnie z wpisem do KRS lub innym dokumentem rejestrowym.	wybierz <input type="checkbox"/> TAK	Pole ukryte
2	Przedsiębiorstwo deklaruje chęć udziału w projekcie.	wybierz <input type="checkbox"/> TAK	Pole ukryte
3	Przedsiębiorstwo może skorzystać z pomocy de minimis. (Pomoc de minimis może zostać udzielona, jeśli łączna kwota otrzymanej pomocy przez Przedsiębiorcę w ostatnich trzech kolejnych latach podatkowych nie przekroczyła 200 tys. EUR (w przypadku podmiotów działających w sektorze transportu drogowego jeśli nie przekroczyła 100 tys. EUR))	wybierz <input type="checkbox"/> TAK	Pole ukryte

DANE OGÓLNE PRZEDSIĘBIORSTWA

Lp.	Pytanie	Odpowiedź	pole ukryte/ nie ukryte
4	Pełna nazwa przedsiębiorstwa	wpisz	Pole nieukryte
5	Adres siedziby głównej przedsiębiorstwa	wpisz	Pole nieukryte
	Ulica	wpisz	Pole nieukryte
	Nr domu	wpisz	Pole nieukryte
	Nr lokalu	wpisz	Pole nieukryte
	Miejscowość	wpisz	Pole nieukryte
	Kod pocztowy	wpisz	Pole nieukryte
	Poczta	wpisz	Pole nieukryte
	Gmina	wpisz	Pole nieukryte
	Powiat	wpisz	Pole nieukryte
	Województwo	wpisz	Pole nieukryte
6	Adres filii lub oddziału przedsiębiorstwa w województwie kujawsko-pomorskim	wpisz jeśli jest inny niż siedziba główna	Pole nieukryte
	Ulica	wpisz	Pole nieukryte
	Nr domu	wpisz	Pole nieukryte
	Nr lokalu	wpisz	Pole nieukryte
	Miejscowość	wpisz	Pole nieukryte
	Kod pocztowy (XX-XXX)	wpisz	Pole nieukryte
	Poczta	wpisz	Pole nieukryte
	Gmina	wpisz	Pole nieukryte
	Powiat	wpisz	Pole nieukryte

7	Forma prawna	<p><i>wybierz 1 pozycję</i></p> <input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka akcyjna <input type="checkbox"/> spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> spółka partnerska <input type="checkbox"/> spółka komandytowa <input type="checkbox"/> spółka komandytowo-akcyjna <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> inne (jakie?)	Pole nieukryte
8	Osoba/y uprawniona/e do reprezentacji przedsiębiorstwa (dane zgodne z KRS / wpisem do ewidencji działalności gospodarczej / umową spółki itp.)	<i>wpisz</i>	Pole ukryte
9	Wielkość przedsiębiorstwa	<p><i>wybierz 1 pozycję</i></p> <input type="checkbox"/> Mikro <input type="checkbox"/> Małe <input type="checkbox"/> Średnie <input type="checkbox"/> Duże	Pole nieukryte
10	NIP	<i>wpisz</i>	Pole ukryte
11	REGON	<i>wpisz</i>	Pole ukryte
12	Telefon kontaktowy	<i>wpisz</i>	Pole ukryte
13	Adres strony internetowej przedsiębiorstwa	<i>wpisz</i>	Pole nieukryte
14	Branże główne w jakich działa przedsiębiorstwo zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym.	<i>wpisz</i>	Pole nieukryte
15	Informacje o przedsiębiorstwie, np. główny profil działalności, misja, cel, usługi, klienci, technologie itp.	<i>wpisz</i>	Pole nieukryte
16	Czy przedsiębiorstwo w ostatnich 3 latach prowadziło działania o charakterze innowacyjnym?	<p><i>wybierz 1 pozycję</i></p> <input type="checkbox"/> TAK (<i>wpisz jakie</i>) <input type="checkbox"/> NIE	Pole ukryte
17	Rodzaj planowanej działalności o charakterze innowacyjnym na najbliższe 3 lata (potrzeby innowacyjne)	<i>wpisz</i>	Pole nieukryte
18	Czy przedsiębiorstwo posiada certyfikaty jakości, patenty, chronione znaki towarowe itp.?	<p><i>wybierz 1 pozycję</i></p> <input type="checkbox"/> Tak (<i>wpisz jakie</i>) <input type="checkbox"/> Nie	Pole ukryte
19	Czy przedsiębiorstwo posiada jednostkę wydzieloną do prac laboratoryjnych lub zaplecze do prowadzenia prac badawczo-rozwojowych?	<p><i>wybierz 1 pozycję</i></p> <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Planuje utworzenie	Pole nieukryte
20	Czy przedsiębiorstwo należy/ należało w ostatnich 3 latach do sieci współpracy lub klastrów itp.?	<p><i>wybierz</i></p> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Pole ukryte

DOTYCHCZASOWE DOSWIADCZENIE WE WSPÓŁPRACY PRZEDSIĘBIORSTWA ZE ŚRODOWISKIEM NAUKOWYM

Lp.	Pytanie	Odpowiedź	pole ukryte/ nie ukryte
21	Czy przedsiębiorstwo współpracowało/ współpracuje z uczelniami wyższymi lub jednostkami naukowymi w ostatnich 3 latach?	<p><i>wybierz</i></p> <input type="checkbox"/> Tak (<i>wymień przykładowe uczelnie lub jednostki naukowe</i>) <input type="checkbox"/> Nie	Pole ukryte

22	Czy przedsiębiorstwo współpracowało z pracownikiem naukowym / naukowo-dydaktycznym w ramach wcześniej realizowanego przez CM UMK projektu np. „Z nauki do biznesu”?	<p>wybierz</p> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	Pole ukryte
23	Z jakiego rodzaju usług oferowanych przez środowiska naukowe przedsiębiorstwo najczęściej korzystało w ostatnich 3 latach?	<p>jeśli dotyczy wybierz</p> <input type="checkbox"/> ekspertyza <input type="checkbox"/> doradztwo <input type="checkbox"/> konsultacje <input type="checkbox"/> szkolenia <input type="checkbox"/> analiza <input type="checkbox"/> pomiar <input type="checkbox"/> know-how <input type="checkbox"/> inne (jakie?)	Pole ukryte
24	Czy przedsiębiorstwo otrzymało wsparcie w formie Vouchera badawczego z Działania 5.4 RPO W K-P?	<p>wybierz</p> <input type="checkbox"/> Tak (wpisz jakie) <input type="checkbox"/> Nie	Pole ukryte

PREFERENCJE PRZEDSIĘBIORSTWA DOTYCZĄCE WSPÓŁPRACY ZE ŚRODOWISKIEM NAUKOWYM

Lp.	Pytanie	Odpowiedź	pole ukryte/ nie ukryte
25	Preferowane obszary prowadzonych badań/dyscypliny naukowych w jakich byłby realizowany staż	wpisz	Pole nieukryte
26	Preferowane jednostki naukowe, instytuty/wydziały, w których może być zatrudniony preferowany kandydat na staż	wpisz	Pole nieukryte
27	Dodatkowe informacje dotyczące np. preferowanych u kandydata na staż kompetencji, znajomości języków obcych, programów, uprawnień, kursów, szkoleń, wystąpień naukowych itp. (max 400 znaków)	wpisz	Pole nieukryte
28	Czy przedsiębiorstwo planuje wdrożyć opracowane w ramach stażu dzieło/a, innowacyjne rozwiązanie/a, technologie, produkty itp.?	<p>wybierz 1 pozycję</p> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	Pole nieukryte
29	Potencjał i zasoby jakie oferuje przedsiębiorstwo w ramach stażu (np. eksperci, miejsce, sprzęt)	wpisz	Pole nieukryte
30	Preferowany rodzaj współpracy w ramach stażu	<p>Wybierz (lista rozwijana)</p> <input type="checkbox"/> wymiana wiedzy i dobrych praktyk <input type="checkbox"/> transfer technologii/ innowacji <input type="checkbox"/> realizacja wspólnych projektów/ przedsięwzięć <input type="checkbox"/> komercyjna współpraca <input type="checkbox"/> wynajem laboratorium, aparatury, maszyn <input type="checkbox"/> inny (jaki?) ...	Pole nieukryte
31	Słowa kluczowe opisujące zainteresowania badawcze kandydata na staż (min 100 znaków, max 500 znaków np. bio, hodowla komórek)	wpisz	Pole nieukryte

32	Słowa kluczowe opisujące dziedziny/ branże/ obszary / formy współpracy z uczelnią (np. bio, hodowla komórek, analiza, wynajmę)	<i>wpisz</i>	Pole nieukryte
33	Liczba oferowanych miejsc stażowych (max. 6 miejsc)	<i>wpisz</i>	Pole nieukryte

DANE TELEADRESOWE OSOBY WYPEŁNIAJĄCEJ FORMULARZ DLA PRZEDSIĘBIORSTWA

Lp.	Pytanie	Odpowiedź	pole ukryte/ nie ukryte
34	Imię i nazwisko	<i>wpisz</i>	Pole ukryte
35	Stanowisko pracy, funkcja	<i>wpisz</i>	Pole ukryte
36	Telefon kontaktowy, faks	<i>wpisz</i>	Pole ukryte
37	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	<i>wpisz</i>	Pole ukryte

INFORMACJE DO ZAAKCEPTOWANIA

Po wypełnieniu, a przed ostatecznym zatwierdzeniem elektronicznego formularza należy sprawdzić poprawność wprowadzonych danych. Pod każdą zakładką elektronicznego formularza pojawia się możliwość edycji wpisanych danych.

Następnie pojawiają się pola, których odznaczenie jest obowiązkowe. Niezaakceptowanie powyższych warunków jest tożsame z rezygnacją udziału w projekcie pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”.

Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z Regulaminem w ramach udziału w projekcie pn. „Z nauki do biznesu – II edycja” i zaakceptowałem/am jego warunki.
Oświadczam, iż przedsiębiorstwo które reprezentuję, spełnia kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”.
Oświadczam, że zgodnie z wpisem do KRS lub innym dokumentem rejestrowym siedziba główna, oddział lub filia przedsiębiorstwa znajduje się w woj. kujawsko-pomorskim.
Oświadczam, iż przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie uczestniczy w stażu organizowanym w ramach innego projektu VIII Priorytetu POKL.
Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, iż z uwagi na ograniczoną liczbę ostatecznych uczestników projektu pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”, wypełnienie niniejszej deklaracji nie gwarantuje udziału w projekcie.
Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku przedsiębiorstwa, które reprezentuję, do celów związanych z realizacją i promocją projektu pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2002 r., Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) dla potrzeb realizacji projektu pn. „Z nauki do biznesu – II edycja”, finansowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
Ostatni staż musi się zakończyć nie później niż dnia 30 listopada 2014 roku.
Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za podanie nieprawdziwych danych, potwierdzam zgodność podanych informacji ze stanem faktycznym.
Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż projekt pn. „Z nauki do biznesu – II edycja” jest współfinansowany ze środków unijnych z w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Wyrażam zgodę na publikowanie moich danych zgodnie z zapisami Regulaminu – załącznik nr 3 – formularz zgłoszeniowy dla przedsiębiorstwa.

Na końcu jest możliwość wydruku uzupełnionego formularza a następnie zatwierdzenie danych.