**Formularz zgłoszeniowy**

**do Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego  
im. Profesora Hilarego Koprowskiego**

**CZĘŚĆ A *– DANE PODSTAWOWE***

1. **DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa przedsiębiorstwa:** |  | | |
| **Adres przedsiębiorstwa** | **Ulica:** | | |
| **Numer lokalu:** | | |
| **Kod pocztowy:** | | **Miejscowość:** |
| **Osoba do kontaktu:** |  | | |
| **Stanowisko:** |  | | |
| **Telefon:** |  | | |
| **E-mail:** |  | | |
| **Strona Internetowa:** |  | | |
| **Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Podmiotu:** | |  | |
| **Adres do korespondencji** | **Ulica:** | | |
| **Numer lokalu:** | | |
| **Kod pocztowy:** | | **Miejscowość:** |

1. **CEL APLIKACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Najem powierzchni:** (pomoc *de minimis*) | Biurowej | m2: |
| Laboratoryjnej | m2: |
| Produkcyjnej | m2: |
| Dodatkowe informacje dotyczące powierzchni: | | |
| **Stanowisko w strefie Co-work:** | Pakiet Pomorski | ilość stanowisk: |
| Pakiet Specjalny | ilość stanowisk: |
| Pakiet Strefowy (pomoc *de minimis*) | ilość stanowisk: |

1. **DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Branża podstawowa:** | NAZWA / OPIS | SYMBOL KLASYFIKACJI | |
|  | PKD: |  |
| **Data rozpoczęcia działalności:** |  | | |
| **Wielkość przedsiębiorstwa:** | mikro małe średnie duże | | |
| **Forma prawna:** |  | | |
| **Numer rejestru:** |  | NIP: |  |
| **Wielkość zatrudnienia** *- liczba personelu odpowiadająca liczbie rocznych jednostek pracy (RJP), na dzień składania aplikacji* | **Ogółem:** |  | |
| Umowa o pracę: |  | |
| Umowa cywilno-prawna: |  | |
| Kontrakt menadżerski: |  | |
| Inne: |  | |
| **Wartość przychodów  oraz zysków podmiotu**  *za ostatni zamknięty rok obrotowy lub w przypadku braku danych szacowane wartości według stanu na dzień 31.12* |  | | |

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proszę opisać potencjalne korzyści wynikające z działalności przedsiębiorstwa dla:** | |
| 1. Innych najemców GPN-T, 2. Lokalnych przedsiębiorstw  z otoczenia GPN-T, 3. Miasta, 4. Województwa. |  |
| **Proszę zaznaczyć potencjalne możliwości współpracy z GPN-T -** można wybrać więcej niż jedną opcję:  dzielenie się wiedzą w ramach szkoleń prowadzonych dla najemców parku  dzielenie się doświadczeniem biznesowym w ramach wizyt studyjnych  wymiana kontaktów i wsparcia biznesowego w ramach networkingu organizowanego w GPN-T | |
| **Proszę wymienić sukcesy, otrzymane nagrody, wyróżnienia:** | |

1. **JAKIE INFORMACJE O PRZEDSIĘBIORSTWIE MAJĄ BYĆ UMIESZCZONE NA STRONIE INTERNETOWEJ GDAŃSKIEGO PARKU NAUKOWO-TECHNOLOGICZNEGO?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedsiębiorstwa: |  | | |
| Branża - proszę wybrać z wymienionych lub dopisać (można wybrać więcej niż jedną): | | | |
| automatyka  biotechnologia  medycyna | | energetyka  elektronika  ICT | pozostałe  Jakie: |
| Adres strony internetowej: |  | | |
| E-mail: |  | | |
| Nr telefonu: |  | | |
| Inne informacje do umieszczenia na stronie (jakie): |  | | |
| Logo podmiotu - jeśli logo przedsiębiorstwa ma być widoczne, prosimy o dołączenie go do emaila z wypełnionym Formularzem lub późniejsze dosłanie z informacją o umieszczeniu na stronie internetowej GPN-T. | | | |
| **Nie wyrażam zgody**, żeby informacja o podmiocie znalazła się na stronie internetowej Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego | | | |

**CZĘŚĆ B**

***WYMAGANA PRZY SKŁADANIU WNIOSKU O PRZYZNANIE POWIERZCHNI BIUROWEJ, LABORATORYJNEJ, PRODUKCYJNEJ ORAZ CO-WORK PAKIET STREFOWY.***

1. **DZIAŁALNOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategoria podmiotu -** można wybrać więcej niż jedną opcję | |
| przedsiębiorstwo innowacyjne\*  przedsiębiorstwo badawczo-rozwojowe\*\*  przedsiębiorstwo świadczące usługi okołobiznesowe na rzecz przedsiębiorców   i przedsiębiorstw innowacyjnych  inna (należy określić kategorię przedsiębiorstwa) - … | |
| **Opis głównej innowacji przedsiębiorstwa:** | |
| **INNOWACJE** wdrożone w ciągu ostatnich dwóch lat wraz z informacją czy wdrożenia stanowią innowacje w przedsiębiorstwie, na rynku regionalnym, krajowym czy międzynarodowym: | |
| **Innowacje produktowe** |  |
| **Innowacje procesowe** |  |
| **Innowacje marketingowe** |  |
| **Innowacje organizacyjne** |  |
| ***\*Działalność innowacja*** *– zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 30 maja 2008 r. o niektórych formach wsparcia działalności innowacyjnej (t.j. Dz.U. 2019 r. poz. 1402) działalność polegająca na opracowaniu nowej technologii i uruchomienia na jej podstawie wytwarzania nowych lub znacząco ulepszonych towarów, procesów lub usług.*  *\*\** ***Działalność badawczo-rozwojowa*** *– zgodnie z art. 4a pkt 26-28 Ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych i art. 5a pkt 38-40 Ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2200; t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2217) - oznacza działalność twórczą obejmującą badania naukowe lub prace rozwojowe, podejmowaną w sposób systematyczny w celu zwiększenia zasobów wiedzy oraz wykorzystania zasobów wiedzy do tworzenia nowych zastosowań;* | |
| **Czy podmiot otrzymał nagrody, certyfikaty, patenty i/lub inne dokumenty potwierdzające innowacyjność przedsięwzięcia?** /jeżeli TAK proszę o krótką charakterystykę/: | |

1. **CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis oraz kod planowanej działalności:** | **NAZWA / OPIS** | | **SYMBOL KLASYFIKACJI** | |
|  | | PKD: | |
| **Krótka charakterystyka planowanego przedsięwzięcia:** |  | | | |
| 1. **Czy podmiot zamierza ubiegać się o wydanie decyzji o wsparciu**   w rozumieniu art. 13, 14 i 15 ustawy o wspieraniu nowych inwestycji; wniosek o wydanie decyzji stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 sierpnia 2018 r. w sprawie pomocy publicznej udzielanej niektórym przedsiębiorcom na realizację nowych inwestycji (Dz. U. z 2018 r. poz. 1713). | | | | TAK  NIE |
| 1. **Potencjalny wpływ przedsięwzięcia  na zwiększenie:** 2. innowacyjności technologii 3. gospodarki regionalnej 4. gospodarki ponadregionalnej 5. gospodarki krajowej 6. gospodarki międzynarodowej | |  | | |
| 1. **Czy będzie miało miejsce wdrożenie nowych lub/i istotnie ulepszonych produktów/usług?** /jeżeli TAK proszę o krótką charakterystykę/: | | | | |
| 1. **Czy przedsięwzięcie łączy w sobie elementy B+R (prace badawcze, rozwojowe)?  Czy w ramach planowanego przedsięwzięcia, podmiot planuje współpracę z kadrą naukową, instytucjami naukowymi?** /jeżeli TAK proszę podać jakich/: | | | | |
| 1. **Czy podmiot posiada odpowiednie doświadczenie i dorobek gwarantujący realizację przedsięwzięcia?** /jeżeli TAK proszę o krótką charakterystykę/: | | | | |
| 1. **Czy podmiot posiada personel gwarantujący realizację przedsięwzięcia?**   /jeżeli TAK proszę o krótką charakterystykę/: | | | | |
| 1. **Czy w związku z planowanym przedsięwzięciem powstaną nowe miejsca pracy?** /jeżeli TAK proszę o krótką charakterystykę/: | | | | |
| 1. **Czy przedsięwzięcie będzie prowadzone samodzielnie czy we współpracy z innymi podmiotami?** /jeżeli TAK proszę podać z jakimi/: | | | | |
| 1. **Czy przedsięwzięcie będzie wywierało pozytywny wpływ na ochronę środowiska naturalnego?** /jeżeli TAK proszę o krótką charakterystykę/: | | | | |
| 1. **Proszę wskazać głównych konkurentów na rynku:** | | | | |
| 1. **Proszę wskazać odbiorców usługi/produktu:** | | | | |
| 1. **Proszę opisać finansowanie danego przedsięwzięcia:** | | | | |

**CZĘŚĆ C *- OŚWIADCZENIA***

1. Będąc pouczonym/i o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, niniejszym oświadczam/y, że wyżej wymieniony w formularzu podmiot nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych   
   i prywatnych, a tym samym:

nie zalega z opłacaniem podatków do US,

nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do ZUS,

nie figuruje w Krajowym Rejestrze Długów.

1. Oświadczam, że jestem upoważniony/a do reprezentowania przedsiębiorstwa.
2. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.
3.  Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego oraz w przypadku ubiegania się o stanowisko w strefie co-work z Regulaminem strefy CO-WORK   
   i akceptuję jego/ich postanowienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dla celów informacyjnych w ramach kwalifikacji podmiotów zainteresowanych prowadzeniem działalności Gdańskim Parku Naukowo-Technologicznym zarządzanym przez Pomorską Specjalną Strefę Ekonomiczną sp. z o.o. (PSSE Sp. z o.o.)

1. Informacje wskazane w niniejszym formularzu aplikacyjnym będą wykorzystywane przez PSSE Sp.   
   z o.o. wyłącznie w celach oceny pod kątem podjęcia decyzji o kwalifikacji podmiotu do Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego, w celach statystycznych oraz w celu weryfikacji efektywności podejmowanych przez PSSE Sp. z o.o. działań w zakresie wspierania przedsiębiorczości.
2. Zapoznałem się z Obowiązkiem Informacyjnym w przedmiocie RODO znajdującym się na końcu niniejszego formularza.
3. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018r. poz. 1600, z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Data wypełnienia formularza** *(dd.mm.rrrr)* | **Czytelny/e podpis/y osoby/osób upoważnionych  do reprezentowania podmiotu:** |

**Obowiązek Informacyjny RODO**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy, iż:

1. Administratorami Państwa danych osobowych jest Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczną sp. z o.o. z siedzibą   
   w Sopocie (81-703), przy ul. Władysława IV 9, wpisana do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000033744, NIP 5880019192, REGON 190315182, kapitał zakładowy 376.603.000,00 zł dalej „Administrator”.
2. Każdy kto udostępnił swoje dane osobowe ma możliwość ich weryfikacji, modyfikacji lub też ich usunięcia. Wszelką korespondencję dotyczącą przetwarzania danych osobowych prosimy kierować do Inspektora Ochrony Danych   
   w PSSE na adres [RODO@strefa.gda.pl](mailto:RODO@strefa.gda.pl)
3. Dane osobowe zbieramy od Państwa wyłącznie w celu przygotowania oraz realizacji umowy najmu.
4. Dane osobowe są przetwarzane zgodnie z wymogami prawa, w szczególności w zgodzie z ogólnym rozporządzeniem   
   o ochronie danych osobowych.
5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom, z pomocą których Administrator realizuje cele np. podmiotom utrzymującym infrastrukturę IT, podmiotom świadczącym usługi doradcze, prawnicze oraz gdy dzieje się to na podstawie przepisów prawa (przykładowo: na żądanie uprawnionych, na podstawie ustawy, organów państwa, na potrzeby prowadzonych przez nie postępowań lub działań związanych z bezpieczeństwem lub obronnością, dla określonych prawem zadań realizowanych dla dobra publicznego). Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji umowy oraz po jej zakończeniu przez czas 5 lat.
7. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Macie Państwo prawo wniesienia skargi do krajowego organu nadzoru, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Podanie Państwa danych osobowych jest wymogiem zawarcia umowy najmu, niepodanie danych osobowych spowoduje brak możliwości zawarcia umowy najmu.