**Załącznik 1 do Regulaminu Strefy CO-WORK ICT**

**Formularz zgłoszeniowy**

**do Strefy CO-WORK ICT 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:**  |
| **Forma prawna:** |  |
| Organ rejestrowy: |  |
| Numer rejestru i sąd rejestrowy: *(jeśli dotyczy)* |  |
| **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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stanowisko w Strefie Co-work ICT:** |  Pakiet Ekonomiczny ICT (pomoc *de minimis*) | ilość stanowisk:  |
| **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). | TAKNIE |

1. **DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Branża podstawowa:** | NAZWA / OPIS | SYMBOL KLASYFIKACJI |
|  | PKD: |  |
| **Data rozpoczęcia działalności:** |  |
| **Wielkość przedsiębiorstwa:** | mikro małe średnie duże |
| **Czy podmiotzalicza się do Strat-upów\*** | tak nie |
| *\*Start-upy, tj. podmioty spełniające warunki określone w art. 22 rozporządzenia KE nr 651/2014: mikro i małe przedsiębiorstwa nienotowane na giełdzie w okresie do pięciu lat po jego rejestracji, pod warunkiem że spełniają następujące warunki: nie przejęły działalności innego przedsiębiorstwa; nie dokonały jeszcze podziału zysku; nie zostały utworzone w drodze połączenia.**W przypadku przedsiębiorstw, które nie podlegają rejestracji, można uznać, że pięcioletni okres kwalifikowalności zaczyna się od momentu, kiedy przedsiębiorstwo albo rozpoczyna swoją działalność gospodarczą, albo podlega opodatkowaniuz tytułu swojej działalności gospodarczej.* *Przedsiębiorstwa utworzone w wyniku połączenia między przedsiębiorstwami spełniającymi ww. warunki również uznaje się za start-up w okresie do pięciu lat od daty rejestracji najstarszego przedsiębiorstwa uczestniczącego w łączeniu.* |
| **Forma prawna:** |  |
| Organ rejestrowy: |  |
| Numer rejestru i sąd rejestrowy (jeśli dotyczy): |  |
| **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 parkudzielenie się doświadczeniem biznesowym w ramach wizyt studyjnychwymiana 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 | pozostałeJakie:  |
| Adres strony internetowej: |  |
| E-mail: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Inne informacje do umieszczenia na stronie (jakie): |  |
| Logo podmiotu*prosimy o dołączenie go do emaila z wypełnionym Formularzem lub późniejsze dosłanie z informacją o umieszczeniu na stronie internetowej GPN-T.* |

**CZĘŚĆ B**

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 innowacyjnychinna (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 (tj. 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 (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 2200; tj. 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. **Potencjalny wpływ przedsięwzięcia na zwiększenie:** 1.innowacyjności technologii | 2. gospodarki regionalnej | 3.gospodarki ponadregionalnej | 4. gospodarki krajowej | 5. 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 z Regulaminem strefy CO-WORK ICT i akceptuję ich postanowienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dla celów informacyjnych w ramach kwalifikacji podmiotów zainteresowanych prowadzeniem działalności w 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 załącznik nr 1 do powyższego formularza.
3. Oświadczam, że podpisałem/łam załącznik nr 2 do niniejszego formularza a tym samym, wydaję zgodę na pobranie informacji z baz Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. o ujawnienie danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich.
4. 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:** |

**Załącznik nr 1 do Formularza**

**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
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). W związku z realizacją projektu „ICT Startup generowanie innowacyjnych przedsiębiorstw przez Gdański Park Naukowo – Technologiczny, w celu rozwoju Pomorskiego Klastra ICT”, w ramach którego powstała Strefa CO-WORK ICT, dane będą także udostępniane organom kontrolującym projekt.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do realizacji umowy oraz po jej zakończeniu przez czas 10 lat.
8. 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.
9. Macie Państwo prawo wniesienia skargi do krajowego organu nadzoru, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
10. Podanie Państwa danych osobowych jest wymogiem zawarcia umowy najmu, niepodanie danych osobowych spowoduje brak możliwości zawarcia umowy najmu.

**Załącznik nr 2 do Formularza**

*Treść wzorcowego upoważnienia osoby nie będącej konsumentem, które winien posiadać podmiot występujący do Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. o ujawnienie danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich*

|  |
| --- |
| **Dane firmy** |
| Nazwa  |  |
| Adres  |  |
| NIP |  | REGON |  |

**UPOWAŻNIENIE**

Na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe (tj. Dz.U.2017 poz. 1876 ze zm.) w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U.2014 poz. 1015 ze zm.) w imieniu

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma** |  |
| *(firma przedsiębiorcy udzielającego upoważnienia)* |
| **niniejszym upoważnia**: |  |
| *(nazwa i adres podmiotu, który występuje o ujawnienie danych za pośrednictwem BIG InfoMonitor S.A.)* |

do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP) w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego.

Jednocześnie upoważniam ww. przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.

|  |
| --- |
|  |

**Data i podpis**

*Informacja przeznaczona dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(dane podmiotu pytającego)* | BIG InfoMonitor S.A. | Biuro Informacji Kredytowej S.A. | Związek Banków Polskich |
| 1. Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail, lub pisemnie (adres siedziby Administratora):
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | info@big.pl | info@bik.pl | kontakt@zbp.pl |
| 1. Wyznaczeni zostali inspektorzy ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej lub pisemnie (adres siedziby Administratora)
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\*jeżeli został wyznaczony* | iod@big.pl | iod@bik.pl | iod@zbp.pl |
| 1. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
 |
| 1. Pani/Pana dane będą przetwarzane przez:
 | Wierzyciela, w celu pozyskania informacji gospodarczych, danych gospodarczych lub weryfikacji wiarygodności płatniczej na podstawie udzielonego przez Panią/Pana upoważnienia. | BIG InfoMonitor, w celu udostępnienia informacji gospodarczych oraz prowadzenia Rejestru Zapytań, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. | BIK i ZBP, w celu udostępnienia danych gospodarczych, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawa przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. |
| 1. Wierzyciel, BIG InfoMonitor, BIK oraz ZBP przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w zakresie: nazwa, adres, nr NIP, nr REGON .
2. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
4. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego. Może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych. Uprawnienie do przenoszenia danych nie dotyczy danych, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Wierzyciela.
5. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.
 |

|  |
| --- |
| **PRZEDSIĘBIORCA** |
| 1. Na upoważnieniach obligatoryjnie są wymagane: nazwa, adres i NIP.
2. Upoważnienie może zostać wypełnione ręcznie (wielkimi drukowanymi literami) lub pismem maszynowym, a przedsiębiorca pod upoważnieniem składa podpis oraz pieczęć.
3. W przypadku upoważnienia przedsiębiorcy – art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe (tj. Dz.U.2017 poz. 1876 ze zm.) stanowi podstawę prawną do przeszukania bazy Biura Informacji Kredytowej i Związku Banków Polskich, skreślenie tej podstawy prawnej oznacza brak zgody przedsiębiorcy na złożenie zapytania do bazy Biura Informacji Kredytowej i Związku Banków Polskich.
4. Jeżeli przedsiębiorca wykreśli w upoważnieniu wyrażenie „Jednocześnie upoważniam ww. przedsiębiorcę do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy” upoważnienie nie będzie uprawniało do pozyskania informacji we wskazanym zakresie.
 |