**Załącznik nr 2 do Regulaminu Kwalifikowania Podmiotów**

**Formularz zgłoszeniowy do Inkubatora Technologicznego**

**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): |  |
| **NIP:** |  |
| **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. **POTRZEBY LOKALOWE** *(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Najem powierzchni:** |  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*) Laboratorium Przetwarzania Obrazu i Dźwięku | ilość stanowisk:  |
|  Pakiet Strefowy (pomoc *de minimis*) Laboratorium Europejski Instytut Bezpieczeństwa  | ilość stanowisk:  |
| **Czy podmiot zamierza ubiegać się o wydanie decyzji o wsparciu** w rozumieniu art. 13, 14 i 15 ustawy o wspieraniu nowych inwestycji tj. z dnia 16 września 2020 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 1752); 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 podmiot zalicza się do Start-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 opodatkowaniu z 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. |
| **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*  |  |
| Opis podstawowej działalności przedsiębiorstwa (minimum 100 znaków): |
| Obszar działania firmy - proszę wybrać z wymienionych lub dopisać (można wybrać więcej niż jedną): |
| automatyka biotechnologia medycyna | energetyka elektronika ICT |  przetwarzanie obrazu i dźwięku bezpieczeństwo energetyczne pozostałe - jakie:  |
| Jeśli to możliwe, należy uszczegółowić powyższy wybór: |
| Główny produkt/usługa: |
| Główne źródła przychodu oraz kanały sprzedaży: |

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:** |
| **Proszę o informacje skąd dowiedzieli się Państwo o ofercie Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego:**portale branżowe/ prasaznajomi / poczta pantoflowa / rekomendacjewyszukiwarka/ reklama strona internetowaportale społecznościoweznajomi / z poleceniaprzy okazji eventu, wydarzeniainne: ………………………………………………………………………………………………………….. |

**CZĘŚĆ B**

1. **INFORMACJE OGÓLNE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pomysłu/projektu** |  |
| **Skrócony opis pomysłu/ projektu** *(maks. 500 znaków)* |  |
| **Branża** |  |

1. **SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA**

|  |
| --- |
| **PRODUKT** *(maks. 2000 znaków na pole)* |
| Przedmiot działalności/opis produktów lub usług | *Czym zajmuje się przedsiębiorstwo?**W jakiej branży działa?**Jakie są jej produkty/usługi?| Na jaką potrzebę odpowiada?* |
| Innowacyjność\* | *Jaki rodzaj innowacyjności przedsiębiorstwo zamierza wdrożyć: produktowa/procesowa/marketingowa?**Skala innowacyjności: lokalna/krajowa/międzynarodowa?* *Na czym polega innowacyjność produktu/usługi?* |
| Etap rozwoju | *Czy pomysł był już rozwijany w innym inkubatorze (jeśli tak to jakim)?* *Etap rozwoju i poziomu technologicznego produktu zgodnie z definicjami NCBiR* |
| Prawo własności intelektualnej | *Czy produkt/usługa jest efektem prac badawczo-rozwojowych\*\*?**Czy prace badawczo-rozwojowe\*\* były realizowane wspólnie z innymi osobami, grupami osób?**Kto finansował badania?**Proszę opisać prawo własności intelektualnej do wyników badań.**Kto dysponuje prawami do własności intelektualnej?* |
| ***\*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;* |
| **RYNEK** *(maks. 2000 znaków na pole)* |
| Grupa docelowa | *Kim jest grupa docelowa produktu/usługi?**Czy są już klienci, którzy kupują produkt/usługę (jeśli tak to prosimy o więcej informacji na ich temat)?**Jakich klientów przedsiębiorstwo będzie chciała zdobyć i kiedy?**Obszar działania (region, kraj, Europa, świat)?* |
| Opis rynku | *Jakie jest zapotrzebowanie rynku na proponowany produkt/usługę?**Jaka jest struktura rynku?* |
| Konkurencja | *Kto jest konkurencją dla produktu i dlaczego?**Jakie przedsiębiorstwo ma przewagi konkurencyjne?**Jakie są słabe strony względem konkurencji?**Jeśli obecnie nie ma konkurencji to czy może ona wystąpić?* |
| Uwarunkowania formalno-prawne | *Czy są jakieś uwarunkowania formalne wzmacniające lub wstrzymujące proces wejścia produktu na rynek (zmiany w prawie, konieczne certyfikaty, itp.)?* |
| **ZESPÓŁ** *(maks.2000 znaków na pole)* |
| Przedstawienie zespołu | *Przedstawienie zespołu wnioskodawcy (role, doświadczenie osób, wykształcenie).**Czy w zespole są naukowcy?* |
| Doświadczenie zespołu | *Dotychczasowe osiągnięcia zespołu, inne realizowane przez zespół projekty, działania i doświadczenia.* |
| Kompetencje zespołu | *Jak wiedza, doświadczenie i umiejętności członków zespołu wpłyną na sukces przedsiębiorstwa?**Jakich kompetencji nadal brakuje w zespole?* |
| **FINANSOWANIE** *(maks. 2000 znaków na pole)* |
| Finansowanie działalności | *Proszę wskazać dotychczasowe źródła finansowania działalności przedsiębiorstwa.**Czy przedsiębiorstwo pozyskało finansowanie na projekt B+R?**Czy przedsiębiorstwo pozyskało inwestora kapitałowego?* |
| **ROZWÓJ** *(maks. 2000 znaków na pole)* |
| Plan rozwoju projektu | *Plan rozwoju projektu w perspektywie: na rok, dwa i/lub trzy lata od dnia rozpoczęcia działalności w ramach Inkubatora* *Wyznaczenie celów do realizacji na najbliższy rok oraz w perspektywie najbliższych 3 lat.* |
| Planowany okres pozostania w Inkubatorze | 1 rok | 2 lata | 3 lata |
| Harmonogram  | *Harmonogram realizacji wskazanych celów w planie rozwoju* |
| **WSPÓŁPRACA** *(maks. 2000 znaków na pole)* |
| Współpraca z innymi przedsiębiorstwamiz Parku Naukowo-Technologicznego | *Dotychczasowa* |
| *Planowana* |
| Uczestnictwo w sieciach współpracy biznesowej i klastrach | *Dotychczasowa* |
| *Planowana* |
| Współpraca z uczelniami/jednostkami badawczo-rozwojowymi | *Czy przedsiębiorstwo prowadzi współpracę z uczelniami, jednostkami badawczo-rozwojowymi?**Czy przedsiębiorstwo zamierza prowadzić współpracę z uczelniami, jednostkami badawczo-rozwojowymi?**Z jakimi organizacjami?**Na czym ma polegać współpraca?* |

**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 żadnym rejestrze dłużników (m.in. Krajowym Rejestrze Długów (KRD), BIG Info Monitor (BIG), Rejestr Dłużników ERIF)..

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 Inkubatora Technologicznego Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego oraz 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 w ramach Inkubatora Technologicznego Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego zarządzanego 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 i/lub Inkubatora Technologicznego, w celach statystycznych oraz w celu weryfikacji efektywności podejmowanych przez PSSE Sp.
z o.o. działań w zakresie wspierania przedsiębiorczości.
2. Zapoznałem/łam się z Obowiązkiem Informacyjnym w przedmiocie RODO stanowiącym załącznik nr 1 do powyższego formularza.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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 Gdańsku
(80-172), przy ul. Trzy Lipy 3, wpisana do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku,
VII 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 przystąpienia do Inkubatora Technologicznego lub 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 przystąpienia do Inkubatora Technologicznego lub najmu.