***Załącznik nr 2***

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
DO SŁUPSKIEGO INKUBATORA TECHNOLOGICZNEGO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 1. INFORMACYJNA – DANE DOTYCZĄCE FIRMY/PLANOWANEJ FIRMY** | | | | | | |
| **NAZWA FIRMY** | |  | | | | |
| **ADRES** | |  | | | | |
| **STRONA WWW ( jeśli istnieje)** | |  | | | | |
| **E-MAIL** | |  | | | | |
| **PKD PROWADZONEJ LUB PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI** | |  | | | | |
| **FORMA PRAWNA PRZEDSIĘBIORSTWA** | |  | | | | |
| **DATA REJESTRACJI PRZEDSIĘBIORSTWA** | |  | | | | |
| **RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI** | | USŁUGOWA | PRODUKCYJNA | | | HANDLOWA |
| **NIP** | |  | | | | |
| **REGON** | |  | | | | |
| **WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA**  mikro - zatrudnienie nie przekracza 10 osób, roczne obroty i/lub suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro,  małe - zatrudnienie nie przekracza 50 osób, roczne obroty i/lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro,  średnie - zatrudnienie nie przekracza 250 osób, roczne obroty nie przekraczają 50 mln euro lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro | |  | | | | |
| **POWIERCHNIA DO WYNAJĘCIA** | | BIUROWA | | PRODUKCYJNA | | |
| **POTRZEBNA WIELKOŚĆ POWIERZCHNI** | | BIUROWA: | | PRODUKCYJNA: | | |
| **WIELKOŚĆ ZATRUDNIENIA** (liczba etatów z wyłączeniem właścicieli) | |  | | | | |
| **CZY PRZEDSIĘBIORSTWO BĘDZIE ZAREJESTROWANE POD ADRESEM SIT?** | |  | | | | |
| **DANE OSOBY DO KONTAKTU** | | | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  | | | | | |
| **STANOWISKO** |  | | | | | |
| **E-MAIL** |  | | | | | |
| **TELEFON KONTAKTOWY, FAX** |  | | | | | |
| **INFORMACJE DOT. PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI/PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI** | | | | | | |
| **OPIS DZIAŁALNOŚCI FIRMY** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **BRANŻA W JAKIEJ DZIAŁA PRZEDSIĘBIORSTWO** |  | | | | | |
| **GŁÓWNY PRODUKT, USŁUGA** |  | | | | | |
| **CZY OFEROWANE PRODUKTY/USŁUGI SĄ OFEROWANE NA RYNKU PRZEZ INNE FIRMY?** |  | | | | | |
| **CECHY WYRÓŻNIAJĄCE DZIAŁALNOŚĆ FIRMY.**  **Elementy nowatorskie**  (Proszę przedstawić charakter innowacyjności działalności planowanej do ulokowania w SIT)  Czy udało się do tej pory zrealizować innowacyjne projektu i w jakich obszarach? | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ZASIĘG DZIAŁANIA FIRMY** | LOKALNY | | KRAJOWY | | MIĘDZYNARODOWY | |
| **GŁÓWNA GRUPA KLIENTÓW** |  | | | | | |
| **GŁÓWNE ŹRÓDŁA PRZYCHODÓW FIRMY** |  | | | | | |
| **DOTYCHCZASOWE DOŚWIADCZENIE, EWENTUALNE OSIĄGNIĘCIA ZWIĄZANE Z PROWADZONĄ DZIAŁALNOŚCIĄ.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CZY FIRMA DOKONAŁA ZGŁOSZEŃ PATENTOWYCH?**  Jeśli tak, proszę wskazać na co i kiedy oraz czy został wdrożony? |  | | | | | |
| **CZY FIRMA DOKONAŁA ZGŁOSZEŃ WZORÓW UŻYTKOWYCH**  Jeśli tak, proszę wskazać na co i kiedy oraz czy został wdrożony? |  | | | | | |
| **JAK WIDZI PAN/PANI SWOJĄ FIRMĘ ZA 3 LATA?**  Jakie są oczekiwane rezultaty? | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **JAKIE SĄ PAŃSTWA OCZEKIWANIA W ZAKRESIE WSPÓŁPRACY Z SIT?**  Proszę wskazać rodzaj oczekiwanej pomocy ze strony SIT dla rozwoju swojej działalności  **Dodatkowo proszę wypełnić załącznik *Zapotrzebowanie na usługi merytoryczne*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CO FIRMA JEST W STANIE ZAOFEROWAĆ INNYM LOKATOROM SIT?**  Jak firma może się włączyć w działalność SIT i budowanie oferty dla innych podmiotów. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CZY FIRMA APLIKOWAŁA, KORZYSTAŁA ZE ŚRODKÓW UNIJNYCH, INNEGO FINANSOWANIA SWOJEJ DZIAŁANOŚCI ZE ŹRÓDEŁ ZEWNĘTRZNYCH?**  Jeśli tak, proszę o wskazanie tytułu projektu, źródła finansowania oraz terminu realizacji oraz rezultatów projektu. | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Proszę podać w 3 punktach powody i oczekiwania, dla których zdecydował(a) się Pan/Pani na przystąpienie do Słupskiego Inkubatora Technologicznego? | |
| **Powody** | **Oczekiwania** |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |

**CZĘŚĆ PUNKTOWANA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ I - Charakterystyka przedsiębiorstwa** | | |
| **1. Czy firma prowadzi działalność w branży preferowanej w SIT?**  *Informacje weryfikowane na podstawie klasyfikacji PKD. Przedsiębiorca musi wykazać że osiąga znaczną część przychodów z tytułu działalności prowadzonej we wskazanej branży preferowanej. - 5 pkt* | **TAK**  **(5 pkt)**  **🞎** | **NIE**  **(0 pkt)**  **🞎** |
| **Proszę wskazać branżę z jaką identyfikuje się przedsiębiorca:** |  | |
| 1. *IT - Technologie informatyczne* | **🞎** | |
| 1. *Energie odnawialne* | **🞎** | |
| 1. *Robotyka i automatyka* | **🞎** | |
| 1. *Działalność w zakresie inżynierii i specjalistycznego projektowania* | **🞎** | |
| 1. *Branża kreatywna (grafika komputerowa, techniki multimedialne, oprogramowanie)* | **🞎** | |
| 1. *Badania naukowe, prace rozwojowe i analizy techniczne* | **🞎** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Z iloma jednostkami naukowymi (wyższe uczelnie, jednostki naukowo-badawcze, badawczo-rozwojowe itp.) firma prowadzi udokumentowaną współpracę?**  *1 pkt za każdą udokumentowaną współpracę (porozumienie, umowa współpracy, umowa partnerska, list intencyjny itp.) z jednostką naukową przy czym maksymalna ilość punktów 5.*  ***UWAGA:*** *Kryterium to będzie weryfikowane* ***na podstawie dokumentów potwierdzających nawiązanie współprac****y na dzień złożenia oferty.* | **Ilość jednostek naukowych,**  **z którymi prowadzona jest udokumentowana współpraca:** | |
| **Wymienić jednostki współpracujące i zakres współpracy:** | | |
| **3. Czy firma posiada minimum 25 % kadry z wykształceniem wyższym kierunkowym? (tytuł zawodowy min. inżynier).**  *Informacje będą weryfikowane na podstawie* ***Oświadczenia*** *przedsiębiorcy**potwierdzającego kwalifikacje własne/ zatrudnionych pracowników –3 pkt* | **TAK**  **(3 pkt)**  **🞎** | **NIE**  **(0 pkt)**  **🞎** |
| **4. Czy firma aktywnie uczestniczy w sieciach współpracy biznesowych i klastrach? Jeśli tak to w jakich, w jakim zakresie?** | **TAK**  **(1 pkt.)**  **🞎** | **NIE**  **(0 pkt.)**  **🞎** |
| **Wymienić i opisać:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Etapy powstawania oferowanego produktu/technologii/usługi oraz stopień udziału własnego przedsiębiorcy lub zaangażowania podwykonawstwa w jego wytworzenie*.*** *WKAZÓWKA: Proszę zaznaczyć „x” wybierając „potencjał kadrowy własny” bądź „podwykonawstwo” jeśli występuje.*  *a) Tworzenie projektu rozwiązania technologicznego/produktu/usługi. Tworzenie koncepcji.*  *b) Testy produktu/rozwiązania technologicznego/usługi. Tworzenie prototypu. Wdrażanie.*  *c) Produkcja produktu. Wytworzenie usługi/rozwiązania technologicznego.*  *d) Kontrola jakości.*  *e) Serwis* | | **Potencjał kadrowy własny** | **Podwykonawstwo** |
| **(1 pkt)**  **🞎** | **(0 pkt)**  **🞎** |
| **(1 pkt)**  **🞎** | **(0 pkt)**  **🞎** |
| **(1 pkt)**  **🞎** | **(0 pkt)**  **🞎** |
| **(1 pkt)**  **🞎** | **(0 pkt)**  **🞎** |
| **(1 pkt)**  **🞎** | **(0 pkt)**  **🞎** |
| **6. Czy procesu projektowania i produkcji realizowany jest w jednym miejscu?** | | **TAK**  **(1 pkt)**  **🞎** | **NIE**  **(0 pkt)**  **🞎** |
| **7. Zatrudnienie. Obecny stan zatrudnienia.**  *Kryterium weryfikowane na podstawie druku ZUS DRA (ilość osób ubezpieczonych) 1 pkt. za każdy udokumentowany etat (do 10 etatów) + 1 pkt za każde kolejne 5 etatów. Przy czym maksymalna ilość punktów to 15.* | | **Ilość etatów:**  **Nazwy stanowisk:** | |
| **8. Stadium rozwoju firmy:**  ***WSKAZÓWKA:*** *Proszę wybrać jedną z poniższych faz rozwoju przedsiębiorstwa odpowiadającą aktualnej sytuacji firmy oraz dokonać jej charakterystyki w odniesieniu do Państwa firmy.* | | | |
| 1. początkowa faza rozwoju (czym się charakteryzuje: zaistnienie na rynku, wprowadzanie produktu do sprzedaży, zdobycie klientów, niewielkie wyniki finansowe przedsiębiorstwa) | | **TAK**  **(3 pkt)**  **🞎** | **NIE**  **(0 pkt)**  **🞎** |
| **OPIS:** | | | |
| 1. wczesna faza rozwoju (wzrost sprzedaży, zaistnienie na rynku, rozbudowa organizacyjna firmy, wzrost mocy produkcyjnych, stabilizacja poziomu przychodów, zwiększanie nakładów inwestycyjnych) | | **TAK**  **(2 pkt)**  **🞎** | **NIE**  **(0 pkt)**  **🞎** |
| **OPIS:** | | | |
| 1. dojrzała faza rozwoju (czym się charakteryzuje: ugruntowana i stabilna pozycja na rynku, spowolnienie dynamiki wzrostu)   Ewentualne planowanie wdrożenia innych, nowych w skali przedsiębiorstwa gałęzi działalności w tym innowacji. | | **TAK**  **(1 pkt)**  **🞎** | **NIE**  **(0 pkt)**  **🞎** |
| **OPIS:** | | | |
| **CZĘŚĆ II**  **na podstawie tej części zostanie dokonana analiza zapotrzebowania przedsiębiorstwa na powierzchnię produkcyjną bądź biurową** | | | |
| 1. **Proszę przedstawić analizę rozwoju swojego przedsięwzięcia w porównaniu do sytuacji, jaka miałaby miejsce przy braku wsparcia ze strony inkubatora.**   Wartość dodana przedsięwzięcia (max. 10 pkt)  Czego nie uda się zrealizować, wykonać, wdrożyć bez powierzchni w SIT. Określenie wpływ potencjalnie przyznanej powierzchni na ewentualne zwiększenie rozmiaru i zasięgu przedsięwzięcia. Planowane inwestycje, krótko i długoterminowe możliwe do wdrażania po zwiększeniu przez firmę powierzchni. | | | |
|  | | | |
| **2. Rodzaj maszyn i urządzeń potrzebnych do prowadzenia działalności na części produkcyjnej w inkubatorze technologicznym (posiadanych i planowanych do zakupu):** | | | |
| I. | **URZĄDZENIA POSIADANE (nazwa, rodzaj, ilość)** | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |
| 3. |  | | |
| 4. |  | | |
| II. | **URZĄDZENIA PLANOWANE DO ZAKUPU (nazwa, rodzaj, ilość, planowany termin nabycia)** | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |
| 3. |  | | |
| 4. |  | | |
| 5. |  | | |
| 6. |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ III Planowane działania** | | |
| **1. Czy firma zamierza współpracować z jednostkami naukowymi (wyższe uczelnie, jednostki naukowo-badawcze, badawczo-rozwojowe itp.) w okresie pierwszego roku po wejściu do SIT?**  *Kryterium to będzie weryfikowane w trakcie trwania umowy najmu pomieszczeń, na podstawie dokumentów potwierdzających nawiązanie współpracy, umowy, listy intencyjne itp. 3 pkt* | **TAK**  **(1 pkt)**  **🞎** | **NIE**  **(0 pkt)**  **🞎** |
| ***2*. Czy firma w najbliższych 3 latach planuje realizację projektów innowacyjnych***?* | **TAK**  **(1 pkt)**  **🞎** | **NIE**  **(0 pkt)**  **🞎** |
| ***Jeśli tak to w jakich obszarach?*** | | |
| ***OPIS:*** | | |
| ***SUMA PUNKTÓW CZĘŚĆ PUNKTOWANA***  *(uzupełnia SIT)* | ***ILOŚĆ: …………………………..*** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wzrost poziomu zatrudnienia** | | | |
| 1. **Jak wzrośnie poziom zatrudnienia w pierwszych 3 latach działania firmy w SIT? Proszę podać liczbę etatów.**   *Realizacja kryterium będzie weryfikowane w przypadku wnioskowania o przedłużenie umowy najmu na kolejny rok. na podstawie dokumentów potwierdzających zatrudnienie -wydruk ZUS DRA* | **1 rok**:  Planowane stanowiska: | **2 rok:**  Planowane stanowiska: | **3 rok:**  Planowane stanowiska: |

***CZEŚĆ OŚWIADCZENIA:***

***Oświadczam, że:***

*- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą*

*-zapoznałam się i akceptuję zapisy Regulaminu Funkcjonowania Słupskiego Inkubatora Technologicznego*

……………………………………………

(podpis osoby upoważnionej)

**Klauzula informacyjna RODO**

**TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA**

Administratorem danych jest Pomorska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A., mająca siedzibę w Słupsku (76-200) przy ul. Obrońców Wybrzeża 2.

**DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA.** Z administratorem danych można się skontaktować poprzez adres email office@parr.slupsk.pl, telefon 59 841 28 92 lub pisemnie na adres siedziby administratora.

**CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA.** Przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.

**ODBIORCY DANYCH.** Pani / Pana dane osobowe mogą być udostępniane i przekazywane hostingodawcy poczty e-mail.

**PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ**

Nie dotyczy.

**OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH.** Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez czas wykonania umowy i obowiązków prawnych z niej wynikających oraz wymagalności ewentualnych roszczeń z umowy.

**PRAWA PODMIOTÓW DANYCH.** Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu oraz kopii Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia oraz prawo do wniesienia sprzeciwu. W każdej chwili może Pani/Pan żądać przeniesienia swoich danych, które przetwarzamy w systemie informatycznym, do innego administratora danych osobowych.

**PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO.** Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (UODO) Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa Telefon: 22 860 70 86

**ŹRÓDŁO POCHODZENIA DANYCH OSOBOWYCH.** Dane pochodzą od osób których dane dotyczą i zostały udostępnione celem realizacji umowy

**INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH.** Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania umowy lub do podjęcia działań przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO).

**INFORMACJA O PROFILOWANIU**. Podane przez Panią/Pana dane nie podlegają profilowaniu

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych przez Słupski Inkubator Technologiczny do celów rekrutacyjnych oraz w celu późniejszego zawarcia umowy najmu lokali po pozytywnym zakończeniu procesu rekrutacji.

……………………………………………

(podpis)

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Słupskiego Inkubatora Technologicznego

…………………………………dn:……………….. …………………………………………

(miejscowość, data) (podpis)

**ZAŁĄCZNIKI:**

Wraz z formularzem należy przedłożyć komplet wymaganych dokumentów:

1. **dowód rejestracji przedsiębiorstwa** w odpowiednim rejestrze (ewidencja działalności gospodarczej, Krajowy Rejestr Sądowy),
2. **zaświadczenie z Urzędu Skarbowego** o niezaleganiu w podatkach[[1]](#footnote-1) (nie starszy niż 3 m-ce od dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego)
3. **zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** o niezaleganiu w opłacaniu składek[[2]](#footnote-2) (nie starszy niż 3 m-ce od dnia złożenia Formularza zgłoszeniowego)
4. Z uwagi na korzystanie z powierzchni na preferencyjnych warunkach konieczne jest złożenie także dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udzielenia pomocy de minimis:

- **formularza informacji przedstawianych przez ubiegającego się o pomoc de minimis,** który stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu. Do Formularza informacji przedstawianych przez ubiegającego się o pomoc de minimis należy dostarczyć następujące dokumenty:

- **Informacja o wysokości uzyskanej pomocy de minimis** (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do Regulaminu)  
e) **sprawozdanie finansowe za 3 ostatnie lata** (dotyczy przedsiębiorstw prowadzących pełną księgowość i prowadzących działających gospodarczą powyżej 3 lat). **UWAGA:** W przypadku podmiotów zobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego, a działających krócej niż 3 lata należy przedstawić: **Rachunek zysków i strat**za rok bieżący oraz poprzedzający (jeśli dotyczy).

W przypadku jednoosobowych działalności gospodarczych – **dokumenty finansowe** **rozliczenie podatkowo finansowe** za ostatnie 3 lata

f) Zapotrzebowanie na usługi merytoryczne

Dodatkowe dokumenty, które przedsiębiorca składa na potwierdzenie elementów podlegających ocenie przy rekrutacji:

1. **dokumenty potwierdzające kwalifikacje** przedsiębiorcy prowadzącego działalność lub/i zatrudnionych pracowników –**Oświadczenie przedsiębiorcy** potwierdzającego kwalifikację własne/ zatrudnionych pracowników i okazanie do wglądu dyplom ukończenia uczelni
2. **dokumenty potwierdzające współpracę** z jednostkami naukowymi (porozumienie, umowa współpracy, umowa partnerska, list intencyjny itp.),
3. **dokument potwierdzający posiadanie** przez podmiot patentu, wzoru użytkowego, certyfikatu, licencji, technologii itp.
4. **wydruk ZUS DRA** z widoczną liczbą osób ubezpieczonych, na potwierdzenie ilości etatów za rok ubiegły oraz stan na rok bieżący.

1. Dokumenty wymagane od przedsiębiorców, którzy rozpoczęli odprowadzanie składek na podatki. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dokumenty wymagane od przedsiębiorców, którzy rozpoczęli odprowadzanie składek na ubezpieczenie społeczne [↑](#footnote-ref-2)