

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA PARTNERA DO WSPÓLNEJ REALIZACJI  
KONKURSU DLA START-UP'ÓW STARTUJ Z MAZOWSZA**

**INFORMACJE O PODMIOCIE**

|  |                       |                         |
|--|-----------------------|-------------------------|
| <b>1. NAZWA PODMIOTU (wpisz poniżej)</b>   |                       |                         |
|  |                       |                         |
| <b>2. FORMA DZIAŁALNOŚCI (zaznacz)</b>   |                       |                         |
| <input type="checkbox"/> spółka prawa handlowego<br><input type="checkbox"/> instytucja naukowa<br><input type="checkbox"/> organizacja społeczna, fundacja, stowarzyszenie<br><input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność gospodarczą<br><input type="checkbox"/> instytucja publiczna<br><input type="checkbox"/> inna ..... |                       |                         |
| <b>3. NIP (wpisz obok)</b>   |                       |                         |
| <b>4. ADRES SIEDZIBY</b>   |                       |                         |
| .....<br>ulica, nr domu, nr lokalu   | .....<br>kod pocztowy | .....<br>miejsowość     |
| <b>5. OSOBA DO KONTAKTU</b>  |                       |                         |
| .....<br>imię i nazwisko   |                       | .....<br>numer telefonu |
| .....<br>stanowisko  |                       | .....<br>adres email    |
| <b>6. PRZEDSTAWICIEL PARTNERA DO KAPITUŁY KONKURSOWEJ</b>  |                       |                         |
| .....<br>imię i nazwisko   |                       | .....<br>numer telefonu |
| .....<br>stanowisko  |                       | .....<br>adres email    |
| <b>7. KRÓTKA INFORMACJA O PODMIOCIE, GŁÓWNYCH OBSZARACH DZIAŁALNOŚCI itp. (wpisz poniżej)</b>  |                       |                         |
|  |                       |                         |

**KONCEPCJA REALIZACJI PLANOWANYCH DZIAŁAŃ**

|  |  |
|--|--|
| <b>1. PROPOZYCJA NAGRODY NIEFINANSOWEJ (wpisz poniżej)</b>   |  |
|  |  |
| <b>2. PROPOZYCJA DODATKOWYCH FORM WSPÓŁPRACY, KTÓRE MOGĄ PRZYCZYNIC SIĘ DO PROMOCJI KONKURSU ORAZ ZWIĘKSZENIA ILOŚCI ZGŁOSZEŃ (dopisz poniżej)</b> |  |
|  |  |

1. Mailing do swojej bazy kontaktów w trakcie trwania naboru w konkursie.  
2. Zamieszczenie postów na profilu Facebook/stronie www\* minimum 3 razy: podczas trwania naboru, przed konferencją podsumowującą oraz po konferencji.

\* Jeśli nie dotyczy - skreśl właściwie.

**OŚWIADCZENIA (zaznacz)\*\***

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Potwierdzam zgodność podanych w ofercie danych z prawdą.  |
| <input type="checkbox"/> | Deklaruję wolę przystąpienia do negocjacji, zawarcia z Województwem Mazowieckim umowy partnerskiej oraz współpracę w trakcie przygotowania oraz realizacji konkursu dla start-up'ów „Startuj z Mazowsza”. |
| <input type="checkbox"/> | Zobowiązuję się do każdorazowego informowania Partnera o działaniach podejmowanych w związku z zawarciem umowy, m.in. wysłanie mailingu, publikacja postów, przekazanie nagród.                           |
| <input type="checkbox"/> | Zobowiązuję się do przekazania Partnerowi logo mojego podmiotu do wykorzystania w celach informacyjno-promocyjnych.   |

\*\* obligatoryjne

.....  
data, pieczęć i podpis