

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**KATEGORIA INNOWACYJNA FIRMA****PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDSIĘBIORSTWIE**

Nazwa przedsiębiorstwa:	
Siedziba firmy (ulica, miasto, kod pocztowy, powiat/gmina):	
Adres www:	
Nr ewidencji podatkowej – NIP:	
REGON:	
Forma prawna:	
Podmiot działa na podstawie wpisu do	<input type="checkbox"/> CEIDG <input type="checkbox"/> KRS – Rejestr Przedsiębiorców <input type="checkbox"/> Inne
Status przedsiębiorstwa (proszę zaznaczyć):	<input type="checkbox"/> mikro przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo
Branża:	
Nazwa zgłaszanego rozwiązania/produktu (wpisz np. "aplikacja XYZ")	
Data rozpoczęcia sprzedaży	

OSOBA DO KONTAKTU W SPRAWIE WNIOSKU:

Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
Adres e-mail	

OCENA INNOWACYJNOŚCI ROZWIĄZANIA**1. Opisz na czym polega zgłaszane rozwiązanie/produkt**

--

2. Wskaż poziom innowacyjności zgłaszanego projektu
<input type="checkbox"/> innowacja na poziomie przedsiębiorstwa <input type="checkbox"/> innowacja na poziomie regionalnym <input type="checkbox"/> innowacja na poziomie krajowym <input type="checkbox"/> innowacja na poziomie europejskim <input type="checkbox"/> innowacja na poziomie światowym <input type="checkbox"/> żadne z powyższych
3. Opisz na czym polega innowacyjność zgłaszanego rozwiązania/produktu.
4. Podaj zalety i ograniczenia zgłaszanego rozwiązania/produktu.
5. Opisz główny problem lub potrzebę rynkową jaką rozwiązuje zgłaszane rozwiązanie/projekt.
6. Czy zgłaszany projekt posiada dokumenty poświadczające jego innowacyjny charakter? (np. patenty, wzory użytkowe, znaki towarowe (numery i tytuł), prawa autorskie)? Jeśli tak, jakie?
OCENA ANALIZY RYNKOWEJ
1. Dla kogo jest zgłaszane w konkursie rozwiązanie/produkt? Kto jest jego odbiorcą/klientem?
2. Jak wygląda konkurencja w tej branży? Czy inne firmy produkują podobny produkt/oferują podobne rozwiązanie? Czym różni się Państwa rozwiązanie/produkt od konkurencji?

3. Opisz strategię rozwoju firmy
4. Określ rynek sprzedaży
<input type="checkbox"/> lokalny <input type="checkbox"/> regionalny <input type="checkbox"/> krajowy <input type="checkbox"/> europejski, jeśli tak – w jakich krajach? <input type="checkbox"/> światowy, jeśli tak – w jakich krajach?
OCENA WSPÓŁPRACY ZE ŚRODOWISKIEM NAUKI
5. Czy działalność przedsiębiorstwa obejmuje badania naukowe i prace rozwojowe? (wg kodów PKD)
<input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Tak, badania naukowe i prace rozwojowe jako działalność przeważająca wg PKD <input type="checkbox"/> Tak, badania naukowe i prace rozwojowe jako działalność pozostała wg PKD
6. Czy firma współpracuje z instytucjami B+R, ośrodkami naukowymi, parkami technologicznymi itd.? Jeśli tak, to jakimi?
7. Jaki procent pracowników w firmie posiada stopień naukowy?
...%
OCENA WPŁYWU ROZWIĄZANIA NA ROZWÓJ REGIONU
8. Jak zgłaszane rozwiązanie/produkt wpływa/wpłynie na województwo mazowieckie? Czy wpisuje się w któryś z obszarów inteligentnej specjalizacji Województwa Mazowieckiego?
<input type="checkbox"/> Bezpieczna żywność <input type="checkbox"/> Inteligentne systemy w przemyśle i infrastrukturze

Nowoczesny ekosystem biznesowy
 Wysoka jakość życia
 żadne z powyższych

Tu wyjaśnij, w jaki sposób twoja praca doktorska rozwija wybrany obszar inteligentnej specjalizacji Mazowsza

.....

Oświadczam, że:

<input type="checkbox"/>	nie zostałem skazany/a ani żadna z osób będących członkiem organów zarządzających podmiotem bądź wspólnikiem nie została skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwa: składanie fałszywych zeznań; przekupstw; przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu; karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
<input type="checkbox"/>	nie posiadam zaległości z tytułu należności publiczno-prawnych;
<input type="checkbox"/>	nie pozostaję pod zarządem komisarycznym i nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, restrukturyzacyjnego, nie naruszyłem przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
<input type="checkbox"/>	informacje podane w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym;
<input type="checkbox"/>	posiadam pełne prawo do dysponowania zgłoszonym w aplikacji pomysłem biznesowym, usługą, produktem, rozwiązaniem, programem lub projektem zgłoszonym do Konkursu oraz posiadam prawo do rozporządzania nimi.
<input type="checkbox"/>	Zapoznałem/ zapoznałam się z treścią Regulaminu XIV edycji konkursu Innowator Mazowsza oraz ją akceptuję.
<input type="checkbox"/>	wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Konkursu Innowator Mazowsza, w tym dla celów badawczych, zgodnie z Rozporządzeniem 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), zwanym dalej „RODO”.
<input type="checkbox"/>	w przypadku zdobycia nagrody lub wyróżnienia w konkursie Innowator Mazowsza, wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w zakresie: imię i nazwisko oraz informacje zawarte w nocy biograficznej na stronie internetowej Samorządu Województwa Mazowieckiego, na stronach internetowych instytucji współpracujących, w prasie, broszurach i artykułach promujących konkurs Innowator Mazowsza.
<input type="checkbox"/>	zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą danych osobowych dla uczestników konkursu Innowator Mazowsza”;

<input type="checkbox"/>	<p>w przypadku zdobycia nagrody lub wyróżnienia w konkursie Innowator Mazowsza zobowiązuję się do zamieszczenia stosownej informacji o otrzymanej nagrodzie lub wyróżnieniu na stronie internetowej lub w mediach społecznościowych podmiotu, który otrzymał nagrodę lub wyróżnienie.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji: czynności informacyjnych o aktywnościach / działaniach wykonywanych przez Samorząd na rzecz MŚP (samodzielnie lub we współpracy z innymi podmiotami), promowania inicjatyw podmiotów współpracujących z Samorządem, przesyłania ankiet ewaluacyjnych.</p> <p>Przysługuje Pani/Pan prawo żądania:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia (w przypadkach i na zasadach określonych w RODO); 2) wycofania zgody na przetwarzanie danych z tym, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem; 3) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych na zasadach określonych w RODO.
	<p>Do wniosku załączam:</p> <p>logo firmy (do celów realizacji konkursu)</p> <p>kopię dokumentów świadczących o innowacyjności projektu (certyfikaty, patenty, opinie, listy intencyjne, deklaracje współpracy, przyznane nagrody, posiadane rekomendacje itp.)</p> <p>inne/opcjonalne (np. rekomendacje, dokument potwierdzający członkostwo w klastrze)</p>