Miejscowość, data …………………

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA BROKERA INNOWACJI**

**DLA OSOBY FIZYCZNEJ**

**„Z bonem po innowacje 2.0!"**

w ramach Projektu grantowego nr RPLB.01.02.00-08-0002/17

Działanie 1.2 – Rozwój przedsiębiorczości

III Typ projektu, Regionalny bon na innowacje – projekt grantowy

Oś Priorytetowa 1 Gospodarka i innowacje RPO – Lubuskie 2020 ”

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE PODSTAWOWE** | |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| PESEL: |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA: |  |
| E-MAIL: |  |
| TELEFON: |  |
| WYKSZTAŁCENIE: |  |
| MIEJSCE PRACY:  (JEŚLI DOTYCZY) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTUALNA DZIAŁALNOŚĆ W ŚRODOWISKU AKADEMICKIM\*** | |
| TAK | NIE |
| **AKTUALNA WIEDZA O POTENCJALE NAUKOWO-BADAWCZYN INSTYTUCJI MOGĄCYCH ŚWIADCZYĆ USŁUGI W RAMACH REGIONALNEGO BONU NA INNOWACJE\*** | |
| TAK | NIE |
| **DOŚWIADCZENIE W OBSZARZE TRANFERU WIEDZY I TECHNOLOGII\*** | |
| TAK | NIE |
| **DOŚWIADCZENIE W OBSZARZE KOMERCJALIZACJI BADAŃ\*** | |
| TAK | NIE |

**\*DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO NALEŻY DOŁĄCZYĆ SWOJE CV POTWIERDZAJĄCE POWYŻSZE INFORMACJE**

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z dokumentem Regulamin Brokera Innowacji i akceptuję jego zasady.
3. Wyrażam zgodę na kontrolę/monitoring w miejscu realizacji Usługi przeprowadzany przez Operatora (ZIPH) i/lub upoważnioną przez niego instytucję w okresie obowiązywania umowy.
4. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną na adresy poczty elektronicznej. Oświadczam, że wiadomość wysłaną na wskazane we Wniosku adresy poczty elektronicznej uznaję za skutecznie doręczoną.
5. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu, wniosku, podaniu i w celu w nim określonym.

……………………………

Data, podpis