Miejscowość, data …………………

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA BROKERA INNOWACJI**

**DLA INSTYTUCJI OTOCZENIA BIZNESU**

**„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** | |
| NAZWA: |  |
| FORMA ORGANIZACYJNA: |  |
| NIP: |  |
| DOKUMENT REJESTROWY: |  |
| DATA REJESTRACJI: |  |
| WOJEWÓDZTWO: |  |
| OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTACJI: |  |
| KOD POCZTOWY/POCZTA: |  |
| ULICA, NR BUDYNKU, NR LOKALU: |  |
| NUMER TELEFONU: |  |
| E-MAIL: |  |
| ADRES WWW: |  |
| **OSOBA DO KONTAKTU** | |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| TELEFON: |  |
| E-MAIL: |  |
| **KRÓTKI OPIS DZIAŁALNOŚCI** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG NA RZECZ MŚP UWZGLĘDNIAJĄCYCH\* :**  **- wsparcie w zakresie transferu wiedzy i technologii**  **- komercjalizację badań** | | | | | |
| Lp. | **NAZWA USŁUGI** | **WARTOŚĆ USŁUGI** | **ODBIORCA USŁUGI** | **WDROŻENIE**  **(TAK/NIE)** | **OKRES REALIZACJI** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

\* W przeciągu co najmniej trzech ostatnich lat, liczonych od daty rozpoczęcia naboru na Brokera innowacji.

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że informacje zawarte we Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, dotyczącej przestępstw przeciwko obrotowi gospodarczemu.
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 i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu