



**Konkurs „Współpraca sfery przedsiębiorstw i nauki”
w ramach marki INNOSILESIA**

2013

ARKUSZ ZGŁOSZENIOWY

Arkusz zgłoszeniowy prosimy wysłać (liczy się data wpływu) bądź złożyć osobiście do Biura Konkursu w Parku Naukowo-Technologicznym **TECHNOPARK GLIWICE Sp. z o.o.**, ul. Konarskiego 18C; 44-100 Gliwice; pok. 1-12, II p. w terminie do **29.08.2014** roku do godz. 16.00.

Prosimy o czytelne wypełnienie arkusza zgłoszeniowego i zaznaczenie krzyżykiem (x) odpowiednich pól.

PODSTAWOWE DANE PRZEDSIĘBIORSTWA/INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ	
Pełna nazwa podmiotu	
Dokładny adres	
Województwo	
Osoba do kontaktu	
Nr telefonu	
Regon	
NIP	
E-mail:	
Adres strony internetowej:	
Opis prowadzonej działalności:	



--	--

Jak dowiedzieliście się Państwo o konkursie?.....

A. CHARAKTERYSTYKA WDROŻENIA

1. Uzasadnienie udziału w konkursie (max 2500 znaków):

Wdrożone innowacyjne rozwiązanie¹ zasługuje na wyróżnienie tytułem **INNOSILESIA** ponieważ:

2. Data wdrożenia innowacyjnego rozwiązania:

(należy podać rok)

3. Poziom innowacyjności wdrożonego rozwiązania (max 2500 znaków):

(należy opisać poziom innowacyjności wdrożonego innowacyjnego rozwiązania, zwłaszcza pod kątem jego potencjalnej konkurencji)

¹ Poprzez wdrożenie innowacyjnych rozwiązań organizator konkursu rozumie wdrożenia innowacyjnych rozwiązań technologicznych, innowacyjnych rozwiązań produkcyjnych polegających na:

- Zbudowaniu, przetestowaniu i zademonstrowaniu produktu w wersji użytkowej lub
- Wprowadzeniu produktu do sprzedaży.

4. Główne obszary zastosowania proponowanego rozwiązania i opis jego klientów (max 2500 znaków) :

(opis ma pomóc w ocenie komercyjnej wartości wdrożonego rozwiązania)



B. OPIS WSPÓLPRACY POMIĘDZY PRZEDSIĘBIORSTWEM A JEDNOSTKĄ NAUKOWĄ KTÓRA MA BYĆ PROMOWANA:

1. Nazwa instytucji naukowej współpracującej przy stworzeniu innowacyjnego rozwiązania:

2. Proszę opisać jak współpraca została zainicjowana (max 2500 znaków):

3. Opis zakresu i przebiegu współpracy oraz skali zaangażowania jednostki naukowej (max 2500 znaków):

C. OSOBY ODPOWIADAJĄCE ZA WDROŻENIE INNOWACYJNEGO ROZWIĄZANIA

l.p.	Imię i nazwisko osoby/osób zgłoszonych do nagrody (nazwa instytucji)	Proponowany udział procentowy w nagrodzenie (suma 100%) wynikający z zaangażowania we wdrożenie
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

D. INFORMACJE UZUPELNIAJĄCE (fakultatywne)

1. Posiadane rekomendacje klientów lub kontrahentów

(prosimy podać nazwę firmy lub załączyć dokument potwierdzający)

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

E. OŚWIADCZENIA

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w konkursie „Współpraca sfery przedsiębiorstw i nauki” w ramach marki INNOSILESIA i przetwarzanie moich danych osobowych w ramach konkursu przez organizatorów.

- 1) administratorem moich danych osobowych jest Minister Infrastruktury i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
- 2) podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
- 3) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Sieć Regionalnych Obserwatoriów Specjalistycznych” ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL);
- 4) moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Liderowi projektu – **Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice** oraz Partnerowi realizującemu projekt: **Park Naukowo-Technologiczny „TECHNOPARK GLIWICE”, ul. Konarskiego 18C, 44-100 Gliwice**, moje dane osobowe mogą zostać udostępnione firmom badawczym realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL, Instytucji Wdrażającej/Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta badania ewaluacyjne w ramach PO KL oraz specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej PO KL lub Instytucji Pośredniczącej II stopnia kontrole w ramach PO KL;
- 5) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu (tj. udziału w konkursie);
- 6) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

l.p.	Imię i nazwisko osoby/osób zgłoszonych do nagrody	Podpis osoby/osób zgłoszonych do nagrody
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Deklaruję udział w konkursie reprezentowanej instytucji oraz oświadczam, że wszystkie informacje podane w arkuszu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

Załącznik:

Aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji podmiotu przez osobę podpisującą arkusz uczestnictwa (w przypadku dołączenia kopii w/w dokumentu należy potwierdzić za zgodność z oryginałem).