

**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 rozwiązanie* **[[1]](#footnote-1)***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 )* |
| **4. Główne obszary zastosowania proponowanego rozwiązania i opis jego klientów (max 2500 znaków) :** |
| *(opis ma pomóc w ocenie komercyjnej wartości wdrożonego rozwiązania )* |

**B. OPIS WSPÓŁPRACY POMIĘDZY PRZEDSIEBIORSTWEM 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE (fakultatywne)**

1. **Posiadane rekomendacje klientów lub kontrahentów**

(prosimy podać nazwę firmy lub załączyć dokument potwierdzający)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***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).

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. [↑](#footnote-ref-1)