Załącznik nr 2 do regulaminu

**Formularz zgłoszeniowy na wyjazd studyjny**

**w ramach projektu pn. „Innowacyjne Lubuskie”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wydarzenia** | **Wyjazd studyjny do Japonii** |
| **Termin** | 28 IX – 4 X 2025 (+/- 2 dni) |
| **Kategoria MŚP (firma mikro, mała, średnia)**  | TAK/NIE |

1. **Dane teleadresowe Zgłaszającego** *(zgodnie z KRS lub CEiDG)*

**\*W przypadku prowadzenia oddziału na terenie województwa lubuskiego (siedziba główna znajduje się poza województwem lubuskim) należy podać oba adresy)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy**  |  |
| **Miejscowość**  |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Gmina** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **E-mail** |  |
| **Strona www** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **nr wpisu do KRS/ CEIDG** |  |

UWAGA: Organizator będzie weryfikował dane poprzez sprawdzenie KRS lub wpisu do CEIDG.

1. **Dane osoby zgłoszonej do udziału w misji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** |  |
| **Stanowisko:**  |  |
| **Telefon stacjonarny / komórkowy:** |  |
| **Email:** |  |

Znajomość języków obcych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **angielski** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **japoński** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Liczba 1 oznacza znajomość podstawową, a liczba 5 – biegłą.

1. **Krótka charakterystyka prowadzonej działalności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
|  |  |  |  |

**UWAGA!** Należy podać wielkość przedsiębiorstwa biorąc pod uwagę definicję MŚP zgodną z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Tekst mający znaczenie dla EOG).

1. **Charakterystyka prowadzonej działalności (dominująca i pozostałe) wraz z kodem PKD:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr PKD**  | **Nazwa** |
|  |  |
|  |  |

1. Zgłaszający jest:

 producentem

 usługodawcą usług własnych

 dystrybutorem

 usługodawcą usług cudzych

**Krótka charakterystyka profilu działalności firmy:**

**(z uwzględnieniem profilu działalności innowacyjnej przedsiębiorstwa, opisem głównej, współpracy z jednostkami B&R, współpracy z kontrahentami zagranicznymi, informacją o nowych produktach, ochronie patentowej)**

…....………………………………………………………………………………………….

1. **Informacja dotycząca posiadania przez Zgłaszającego**
2. certyfikatów, patentów, zezwoleń, uprawnień dotyczących działalności przedsiębiorstwa (certyfikaty, świadectwa i atesty, patenty itp.)
3. certyfikatów jakości (ISO, produktowe itp.)

(proszę wymienić jakie oraz załączyć kopie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa certyfikatu, patentu, zezwolenia | Opis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. **Strona internetowa/media** (proszę zaznaczyć właściwą rubrykę wstawiając znak X)

|  |  |
| --- | --- |
| Posiadam stronę internetową firmy w języku polskim i angielskim |  |
| Posiadam stronę internetową firmy wyłącznie w języku polskim |  |
| Nie posiadam strony internetowej firmy |  |
| Aktywnie prowadzę profile społecznościowe swojej firmy  |  |

1. **Udział w wyjazdach szkoleniowych/studyjnych/misjach gospodarczych organizowanych we własnym zakresie w latach 2022-2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedsięwzięcia** | **Data i miejsce** | **Charakter przedsięwzięcia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Udział w wyjazdach organizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w ramach projektów promocji gospodarczej Województwa Lubuskiego ze środków RPO - Lubuskie 2020 oraz Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiej Gospodarki ze środków FEWL 2021-2027**

*(proszę określić ich nazwę, datę uczestnictwa oraz charakter przedsięwzięcia)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedsięwzięcia** | **Data i miejsce** | **Charakter przedsięwzięcia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Informacja o uzyskanej *pomocy de minimis***

Czy Zgłaszający korzystał już ze środków pomocowych?

 **TAK NIE**

1. **Gotowość podjęcia współpracy**

*Deklaruję gotowość podjęcia współpracy kapitałowej, handlowej i/lub technologicznej z partnerem zagranicznym*

*.***…………………………………………………***.***………………………………………………**

*Czytelny podpis osoby reprezentującej firmę*

1. **Działalność Zgłaszającego w zakresie Lubuskich Inteligentnych Specjalizacji?**

[ ]  Innowacyjny przemysł

[ ]  Zdrowie i jakość życia, w tym:

[ ]  Zielona gospodarka, w tym:

[ ]  Nie dotyczy

1. **Działalność Zgłaszającego w ramach Porozumień na rzecz Rozwoju Obszarów Kluczowych (Partnerstwa):**

[ ]  TAK ………………………………………………………………………………………………..

Jeśli tak, to proszę zaznaczyć właściwe:

 **Rozwój Systemów Kosmicznych** – materiały i technologie ICT w ramach Lubuskiej Inteligentnej Specjalizacji Innowacyjny Przemysł

** Lubuskie Centrum Cyfrowych Technologii Medycznych** w ramach Lubuskiej Inteligentnej Specjalizacji Zdrowie i jakość życia

 **Industry4Future** Lubuska Inicjatywa Klastrowa Innowacyjny Przemysł w ramach Lubuskiej Inteligentnej Specjalizacji Innowacyjny Przemysł

**Smart Factory 4.0** w ramach Lubuskiej Inteligentnej Specjalizacji Innowacyjny Przemysł

**Zielona Transformacja** w ramach Lubuskiej Inteligentnej Specjalizacji Zielona Gospodarka

 **SmartCity i IoT** – inteligentne zarządzanie zasobami w gospodarce w ramach Lubuskiej Inteligentnej Specjalizacji Zielona Gospodarka

 **InnoFood** – żywność wysokiej jakości w ramach Lubuskiej Inteligentnej Specjalizacji Zdrowie i jakość życia

[ ]  NIE

1. Dotyczy członków Partnerstw: W ramach działalności w Partnerstwie realizuję przedsięwzięcie horyzontalne, o którym mowa w Porozumieniu na rzecz Rozwoju Obszaru Kluczowego w ramach Lubuskich Inteligentnych Specjalizacji.

[ ]  TAK …………………………………………………………………………………………………..(proszę wskazać jakie)

[ ]  NIE

1. **Oświadczenia Zgłaszającego**

*Podpisując niniejszy formularz deklaracji uczestnictwa oświadczam, że:*

*- zapoznałem się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w wyjeździe studyjnym do Japonii w ramach projektu pn. „Innowacyjne Lubuskie”,*

*- informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność karna,*

*- zgodnie z art. 207 ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, 1273, 1407, 1429, 1641, 1693, 1872) o finansach publicznych, art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP, art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą oraz art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie,*

*- spełniam definicję mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa, zgodnie z Załącznikiem nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014,*

*- spełniam wymagania dot. udzielenia pomocy de minimis wskazanego w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 17 kwietnia 2024 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów na lata 2021-2027,*

*- nie mam zaległości w opłacaniu należności wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,*

*- nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego albo restrukturyzacji,*

*- jako osoba fizyczna lub którykolwiek członek organów zarządzających bądź mój wspólnik nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowego albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,*

*-* ***nie jestem obciążony obowiązkiem zwrotu pomocy publicznej, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.***

*.***…………………………………………………***.***………………………………………………**

*Czytelny podpis osoby reprezentującej firmę*

**Oświadczenie i zgoda reprezentanta Zgłaszającego (osoby fizycznie biorącej udział w Wydarzeniu)**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z rekrutacją i realizacją wyjazdu studyjnego do Japonii organizowanej w ramach projektu „Innowacyjne Lubuskie” zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”).*

*.***…………………………………………………***.***……………………………………………**

*Czytelny podpis osoby reprezentującej firmę podczas Wydarzenia*

**do Wniosku, należy dołączyć skany wszystkich dokumentów wynikające z jego treści**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………**Data** | ………………………………………………**Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa***(zgodnie z KRS lub CEiDG)* |
| ………………………………………………**Pieczęć firmowa** | ………………………………………………**Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa***(zgodnie z KRS lub CEiDG)* |