



**KONKURS O NAGRODĘ MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
„I- WIELKOPOLSKA – INNOWACYJNI DLA WIELKOPOLSKI”**

Pieczętka potwierdzająca wpływ do siedziby Organizatora	
Numer Formularza zgłoszeniowego	

INFORMACJE OGÓLNE	
Pełna nazwa Przedsiębiorstwa (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
Adres siedziby Przedsiębiorstwa (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	Ulica, numer
	Kod pocztowy
	Miasto
	Gmina
	Powiat
Adres korespondencyjny (proszę wpisać jeśli adres jest inny niż adres siedziby Przedsiębiorstwa)	
Adres WWW	
Informacja o strukturze właścicielskiej Przedsiębiorstwa	
Wielkość Przedsiębiorstwa (zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162)	
Numer KRS/CEIDG	
Numer NIP	
Osoba do kontaktu	Imię i Nazwisko
	Stanowisko
	Telefon
	E-mail
Numer konta bankowego	
Tytuł zgłoszenia	
Przedmiot zgłoszenia (produkt czy usługa)	
Wybrany obszar IS	



INFORMACJE MERYTORYCZNE

Charakterystyka działalności Przedsiębiorstwa (Proszę uwzględnić takie informacje jak datę założenia; misję/wizję i podstawowe cele działalności; informację o właścicielach; profil działalności, branżę; wskazanie lokalizacji, przedmiotu i obszaru jej działalności; sukcesy międzynarodowe w ostatnich 3 latach; działalność społeczna lub charytatywna; współpraca z jednostkami naukowo - badawczymi)

Prezentacja zgłoszonego innowacyjnego rozwiązania – opis techniczny (Proszę opisać na czym polega rozwiązanie, jak działa, do czego służy i opisać jego innowacyjność, cechy charakterystyczne względem podobnych rozwiązań)



Prezentacja zgłoszonego innowacyjnego rozwiązania – skrótowy opis promocyjny (maksymalnie 2000 znaków)

Dodatkowe informacje nt. rozwiązania (Proszę opisać kiedy i gdzie wdrożono rozwiązanie; kto opracował innowacyjne rozwiązanie; czy produkt posiada patent, czy otrzymał nagrody; w jaki sposób buduje wizerunek innowacyjnej Wielkopolski – Marki Wielkopolska)



Efekt dla Przedsiębiorstwa (Proszę opisać efekt wdrożenia produktu/usługi dla przedsiębiorstwa np. zwiększenie sprzedaży, zatrudnienia, poszerzenie rynków zbytu, działalności.)

Inteligentna specjalizacja (Proszę uzasadnić wybór jednej inteligentnej specjalizacji dla Wielkopolski, w którą wpisuje się zgłoszony produkt/usługa.)

Rozwój IS dla Wielkopolski (Proszę opisać czy i w jaki sposób rozwiązanie wpływa na rozwój obszarów IS dla Wielkopolski.)



OŚWIADCZENIA I PODPISY

Oświadczenia wypełnia osoba/y upoważniona/e

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu o Nagrodę Marszałka Województwa Wielkopolskiego „i-Wielkopolska – Innowacyjni dla Wielkopolski” oraz z obowiązkiem informacyjnym dotyczącym przetwarzania danych osobowych, akceptuję jego wszystkie postanowienia i dobrowolnie przystępuję do uczestnictwa w Konkursie, zobowiązując się do stosowania i przestrzegania Regulaminu.

Deklaruję, że innowacyjny produkt/usługa został wdrożony i wpisuje się w wybrany obszar inteligentnej specjalizacji dla Wielkopolski.

Oświadczam, że przeciwko Przedsiębiorstwu, członkom Zarządu lub Współwłaścicielom nie toczy się w chwili obecnej jakiegokolwiek postępowanie administracyjne, karne lub karno-skarbowe.

Oświadczam, że członkowie Zarządu lub Współwłaściciele nie byli skazani w ciągu ostatnich trzech lat prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi oraz za przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, że Przedsiębiorstwo nie narusza przepisów Kodeksu Pracy oraz norm ochrony środowiska, a także nie posiada zaległości w płatnościach o charakterze publiczno-prawnym.

Oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych i posiadam pełną zdolności do czynności prawnych.

Niniejszym, wyrażam zgodę na wykorzystanie przez Organizatora logo oraz przekazanych materiałów w celach informacyjnych oraz promocyjnych, związanych z organizowanym Konkursem poprzez m.in. zamieszczenie na stronie internetowej, w mediach społecznościowych oraz innych materiałach elektronicznych i papierowych związanych z promocją Konkursu.

Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącego poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Miejscowość i data	Pieczęć przedsiębiorcy i podpis/y osoby/ów upoważnionej/ych do reprezentacji zgodnie z danymi rejestrowymi