

ZAŁĄCZNIK NR 2 – FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – WZOROWE ŚLĄSKIE

I. Informacje dotyczące projektu, na który Przedsiębiorca zgłasza zapotrzebowanie w ramach Zadania.

- produkt usługa

1. Oczekiwania wobec nowego produktu / usługi.

2. Branża.

3. Krótka charakterystyka profilu działalności firmy.

4. Czy firma do tej pory współpracowała z projektantem?

- tak nie

5. Czy firma wykorzystała przysługujący jej limit pomocy de minimis?

- tak nie

6. Krajowe / zagraniczne dokumenty potwierdzające jakość produktów / usług oferowanych przez firmę (jeśli takie istnieją).

7. Krajowe / zagraniczne dokumenty potwierdzające uczestnictwo w targach (jeśli takie istnieją).

8. Wyróżnienia uzyskane na imprezach handlowych i wystawach – jakie, gdzie, kiedy – (jeśli takie istnieją).

9. Jestem dyspozycyjny w okresie 20 marca do 31 grudnia 2012 roku i jestem w stanie brać czynny udział w Zadaniu zgodnie z harmonogramem.

tak nie

II. Informacje o zgłaszającym

Pełna nazwa firmy /Imię i nazwisko zgłaszającego/:

.....

Ulica, nr lokalu:

.....

Miasto, kod:

.....

Telefon: Fax:

E-mail: Strona www:

NIP: REGON:

Branża: Forma prawna:

Liczba zatrudnionych pracowników:

Zakres działalności:

produkcja hurt-sprzedaż

detal-sprzedaż usługi

inne:

Rok założenia:

Nazwa rejestru: (KRS lub inny rejestr właściwy)

Numer KRS lub inny:

Osoba do kontaktu w sprawie Zadania:

Imię i nazwisko:

Funkcja / stanowisko:

Telefon: E-mail:

Oświadczam, że przystępuję do Zadania zaprojektowania produktu / usługi w ramach projektu „Design Silesia II”.

Oświadczam także, że jestem świadoma/y zależności czasowej jaka wiąże się z Zadaniem oraz, że nie zrezygnuję z podjęcia Zadania po przystąpieniu do działania. Wyjątkiem są wypadki losowe.

W przypadku wycofania się przez Uczestnika Zadania bez podania ważnych przyczyn, Uczestnik Zadania jest zobowiązany do zapłaty kwoty środków poniesionych przez Design Silesia podczas Zadania.



WZOROWE ŚLĄSKIE

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Zadania i akceptuję jego zasady.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla przeprowadzenia konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć kierującego firmą



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Ars
Cameris
Silesiae
Superioris



zamek cieszyn

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
Projekt jest zgodny z zasadą równych szans, w tym równości kobiet i mężczyzn.