|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz przystąpienia do partnerstwa ISP2** | | | | | |
| **Dane podstawowe** | | | | | |
| **Pełna nazwa podmiotu** | Proszę podać zgodnie z odpisem z KRS – Dział 1, Rubryka 1, Pkt 3 lub zgodnie z CEDIG – Firma przedsiębiorcy | | | | |
| **Skrócona nazwa podmiotu** |  | | | | |
| **Adres siedziby** | Proszę podać ulicę, kod pocztowy, miejscowość, telefon, fax., e-mail | | | | |
| **Strona www** | http://................ | | | | |
| **Forma działalności (status prawny)** | | | | np. działalność gospodarcza, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka akcyjna, uczelnia wyższa, fundacja, itp. | |
| **Wielkość przedsiębiorstwa na podstawie przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej** | | | | mikro-, małe, średnie, duże przedsiębiorstwo | |
| **Liczba zatrudnionych osób w oparciu o umowę o pracę** | | | |  | |
| **Główne PKD (jeśli dotyczy)** | | | |  | |
| **Podstawowa działalność** | | | |  | |
| **Data zawiązania (powstania)** | | | |  | |
| **Osoby kontaktowe** | | | | | |
| **Imię i nazwisko** |  | | | |  |
| **Stanowisko** |  | | | |
| **Nr tel.** |  | | | |
| **Nr tel. kom.** |  | | | |
| **E-mail** |  | | | |
| **Opis podmiotu** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Oferta podmiotu**  *(produkty, usługi)* | | | | | |
| **Sprofilowanie obszaru działalności** | | | | | |
| **Informatyczne (HW, SW)** | |  | | | |
| **Telekomunikacyjne (HW, SW)**  **... design**  **... implementacja**  **... produkcja**  **... serwis** | |  | | | |
| **Elektroniczne**  **... produkcja** | |  | | | |
| **Szkoleniowo – doradcze** | |  | | | |
| **Inne** | |  | | | |
|  | | | | | |
| **Klienci, odbiorcy, segment działalności**  *(np. instytucje, przemysł, administracja publiczna, służby mundurowe, itp.)* | | | | | |
|  | | | | | |
| **Przykłady flagowego produktu, usługi lub wdrożonej technologii** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Uczestnictwo w ISP2** | | | | | |
| **Planowana rola w ISP2** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Inne uwagi/sugestie** | | | | | |
|  | | | | | |
| Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że przystępuję do Porozumienia na rzecz Inteligentnej Specjalizacji Pomorza z obszaru Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie, zawartego w dniu 28.02.2016 r. pomiędzy Województwem Pomorskim oraz podmiotami identyfikującymi się z Inteligentną Specjalizacją Pomorza z obszaru Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie oraz że akceptuję poniższą treść Porozumienia.  Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na postanowienia Regulaminu Rady IS2 i wszelkich innych, dotychczas dokonanych uregulowań prawnych w wewnętrznych stosunkach Partnerstwa.  Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę [[1]](#footnote-1)na gromadzenie i przetwarzanie powyższych danych, w tym moich danych osobowych przez Lidera partnerstwa - Fundację INTERIZON z siedzibą w Gdańsku (80-309, przy al. Grunwaldzkiej 472), w celach prowadzenia działań w ramach Inteligentnej specjalizacji oraz na potrzeby uczestnictwa w Partnerstwie ISP2. Potwierdzam, iż zostałam/em poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych oraz prawie do ich poprawiania.  Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udostępnianie powyższych danych, w tym danych osobowych, podmiotom uczestniczącym w Partnerstwie ISP2.  Ja, niżej podpisany/a wyrażam zainteresowanie i zgodę na otrzymywanie informacji związanych z działalnością w ramach Partnerstwa ISP2.  Załącznik nr 1: zgoda na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w Formularzu osób; | | | | | |
| …………………………………  *Miejscowość, data* | | | *………………………………….……………………………*  *Imię, nazwisko oraz podpis Uczestnika* | | |

Załącznik nr 1 do **Formularza przystąpienia do partnerstwa ISP2**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_niże podpisany/a wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* przez Lidera partnerstwa - Fundację INTERIZON z siedzibą w Gdańsku (80-309, przy al. Grunwaldzkiej 472),
* w celach prowadzenia działań w ramach Inteligentnej Specjalizacji Pomorza "Technologie interaktywne w środowiskach nasyconych informacyjnie” oraz na potrzeby uczestnictwa w Partnerstwie ISP2;

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na udostępnianie powyższych danych osobowych, podmiotom uczestniczącym w Partnerstwie ISP2, w tym urzędom i instytucjom związanym z realizacją działań w ramach Inteligentnej Specjalizacji Pomorza "Technologie interaktywne w środowiskach nasyconych informacyjnie”

Potwierdzam, iż zostałam/em poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych oraz prawie do ich poprawiania.

1. w przypadku wskazania w niniejszym Formularzu danych osobowych dla osoby innej niż osoba, która składa podpis na niniejszym dokumencie, należy uzyskać zgodę na przetwarzania danych od osoby wskazanej i załączyć ją do niniejszego Formularza; [↑](#footnote-ref-1)