|  |
| --- |
| **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)